

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
I. C. " RITA LEVI MONTALCINI"
PORTO SANT'ELPIDIO**

Oggetto: **ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO**

Anno Scolastico 20____ / 20____

Il/I sottoscritto/i _____,

genitore/i dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

Sede Scolastica _____ Ordine di Scuola _____

- **DELEGA/NO I SEGUENTI SIGNORI A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

1. sig. _____ data di nascita ____/____/____

doc. identità n. _____ Grado di parentela _____

2. sig. _____ data di nascita ____/____/____

doc. identità n. _____ Grado di parentela _____

3. sig. _____ data di nascita ____/____/____

doc. identità n. _____ Grado di parentela _____

4. sig. _____ data di nascita ____/____/____

doc. identità n. _____ Grado di parentela _____

- **DICHIARA/NO** di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

- **PRENDE/ONO ATTO** altresì del passaggio di responsabilità dalla scuola alla persona delegata nel momento in cui l'alunno viene affidato dall'insegnante al richiedente.

Si allega fotocopia del documento d'identità del/i delegato/i.

..... li

FIRMA DEL GENITORE

In caso di genitori separati o in regime di affidamento condiviso dei figli è obbligo sottoscrivere ulteriormente la seguente dichiarazione. La mancata sottoscrizione attesterà il regime di convivenza dei genitori.

"Il sottoscritto....., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chiunque rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

..... li

FIRMA DEL GENITORE