

SECONDARIA "A.SABIN" PRIMARIA "V.ALFIERI" INFANZIA "H.C.ANDERSEN"

Oggetto: **Conferimento di delega al ritiro alunni**

Il/La sottoscritto/a _____

Documento d'identità _____ n° _____ nato/a _____

il _____ in qualità di genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sezione _____ sez. _____ nell'anno scolastico 202_____/202_____

DELEGA

_____ Sig.	_____ Cognome	_____ Nome	_____ Estremi del documento d'identità
_____ Sig.	_____ Cognome	_____ Nome	_____ Estremi del documento d'identità
_____ Sig.	_____ Cognome	_____ Nome	_____ Estremi del documento d'identità
_____ Sig.	_____ Cognome	_____ Nome	_____ Estremi del documento d'identità
_____ Sig.	_____ Cognome	_____ Nome	_____ Estremi del documento d'identità

a ritirare il/la proprio/a da codesta Scuola, fuori del regolare orario di uscita, ogni qualvolta si renda necessario. Pertanto, in tali evenienze, egli esonera la Scuola da ogni responsabilità in merito agli incidenti occorsi al/la proprio/a figlio/a fuori dell'edificio scolastico.

Si allega copia del documento di identità dei delegati

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi 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.

La presente delega è valida per l'intero ciclo scolastico cui si riferisce, salvo variazioni che il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente.

Monza, _____

FIRMA
