

**DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL MINORE**

I Sottoscritti

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*cognome e nome del padre/tutore legale*

\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*cognome e nome della madre/tutore legale*

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, per l'a.s. \_\_\_\_\_ iscritto/a alla scuola

Infanzia \_\_\_ Primaria \_\_\_ Secondaria primo grado \_\_\_, classe \_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_ con la presente - da valersi ad ogni effetto di legge -, nella sua/loro qualità di esercente/i la patria potestà, dichiara/dichiarano di voler delegare alla/e persona/e indicata/e più sotto:

1. Il ritiro del/la proprio/a figlio/a al termine dell'orario giornaliero delle lezioni o di altre attività didattiche programmate

2. L'eventuale ritiro del/la proprio/a figlio/a da scuola in caso di uscita anticipata motivata.

Pertanto, assumendosi ogni responsabilità conseguente a tale delega ed esonerando la Scuola da ogni responsabilità,

**DELEGA/DELEGANO**

quale/i persona/e di propria fiducia per il ritiro da scuola del/la proprio/a figlio/a il/la Sig./Sig.ra:

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il residente in via / n° civ. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità: \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il residente in via / n° civ. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità: \_\_\_\_\_

3) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il residente in via / n° civ. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità: \_\_\_\_\_

4) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il residente in via / n° civ. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità: \_\_\_\_\_

5) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il residente in via / n° civ. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma *padre/tutore legale* \_\_\_\_\_

Firma *madre/tutore legale* \_\_\_\_\_

**Allegati: fotocopia della carta di identità dei sottoscritti**

**In caso di firma di un solo genitore:**

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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”.

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato: fotocopia della carta di identità del sottoscritto**