



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - MONTELIBRETTI
 RMIC8AW00A - P.zza della Repubblica 21 - 00010 Montelibretti

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
Piazza della Repubblica 21 00010 Montelibretti

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 _____

Firma _____

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