

 ****  

****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**"GIUSEPPE FAVA"**

Via Timparello, 47 - Tel. e Fax 095-7277486 - MASCALUCIA

Cod. Fisc. 93238350875 - Codice Meccanografico CTIC8BC002

e-mail ctic8bc002@istruzione.it pec: ctic8bc002@pec.istruzione sito web: [www.icgfava.edu.it](http://www.icgfava.edu.it)

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL’ALUNNO/A – A.S. 20\_\_/20\_\_

 Al Dirigente Scolastico

 Del I.C. “Giuseppe Fava”

 M A S C A L U C I A

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori / tutore / legale rappresentante dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della Scuola dell’infanzia / Primaria / Secondaria di Primo Grado

# DELEGANO

al ritiro del proprio figlio/a al termine dell’orario scolastico o in orario scolastico, qualora se ne ravvisi la necessità, le sotto indicate persone maggiorenni, ESENTANDO CON CIO' L'ISTITUZIONE SCOLASTICA DA OGNI RESPONSABILITA' DI CUSTODIA NEI CONFRONTI DEL/LA MINORE.

 **COGNOME E NOME**  **RELAZIONE CON L’ALUNNO/A**

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La presente autorizzazione ha valore per l’anno scolastico in corso e fino al momento dell’eventuale variazione o annullamento da parte dei genitori.**

**DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REG.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Firma delle persone delegate Firma dei genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE IN CASO DI DOMANDA PRODOTTA DA UN SOLO GENITORE

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che il genitore non firmatario del presente atto di delega, sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conosce e condivide la delega al prelevamento concessa a tutti i soggetti precitati.

Mascalucia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano fotocopie dei documenti di identità delle persone delegate