Al Dirigente Scolastico "IC Miramare"- Rimini

OGGETTO: ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

I sottoscritti……
(cognome e nome)

In qualità di genitori/tutor dell'alunno/a……..
(cognome e nome)

Frequentante la classe/sezione…….della scuola……..

DELEGANO e AUTORIZZANO

il/la sig./sig.ra……, ……
(cognome e nome) (indicare grado di parentela)

del quale si allega fotocopia del documento d'identità…….
(indicare il tipo di documento, numero, data e istituzione del rilascio)

il/la sig./sig.ra……, ……
(cognome e nome) (indicare grado di parentela)

del quale si allega fotocopia del documento d'identità…….
(indicare il tipo di documento, numero, data e istituzione del rilascio)

il/la sig./sig.ra……, ……
(cognome e nome) (indicare grado di parentela)

del quale si allega fotocopia del documento d'identità…….
(indicare il tipo di documento, numero, data e istituzione del rilascio)

il/la sig./sig.ra……, ……
(cognome e nome) (indicare grado di parentela)

del quale si allega fotocopia del documento d'identità…….
(indicare il tipo di documento, numero, data e istituzione del rilascio)

al RITIRO de il/la proprio/a figlio/a, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

Riferimenti telefonici principali in caso di comunicazioni urgenti: ……

……

……

Tutte le deleghe avranno valore per tutto il corso di studi presso l'istituto, fatto salva la possibilità di modificarle e/o revocarle

…….. …… ……..
(luogo e data) (Firma leggibile genitori o tutor)

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, si dichiara consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza alle 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 leggibile)

NOTE: i dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati nel rispetto delle norme sulla privacy vigenti.