

Oggetto: DELEGA a prelevare l'alunno/a _____ della classe _____ Sez. _____
A.S. _____ con assunzione di responsabilità.

I sottoscritti:

Padre: Sig. _____ nato il _____ a _____

con domicilio a _____ via _____ tel. _____

Madre: Sig.ra _____ nata il _____ a _____

con domicilio a _____ via _____ tel. _____

del minore _____ nato il _____ a _____ prov _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola Infanzia Primaria

comunicano che

in caso di esigenze familiari e/o per sopraggiunti motivi di salute dell'alunno, impossibilitati a prelevare direttamente il/la propri_ figlio/a:

DELEGANO a ciò le seguenti persone **maggioresenni (max 3 delegati):**

	Cognome e nome	Dati anagrafici ed estremi documento d'identità
1		
2		
3		

Dichiarano

-di esonerare l'I.C. Ischia2-G.Scotti da qualsiasi responsabilità conseguente alla delega.

-prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

Indicare la voce che interessa

- La presente delega ha validità per l'intero ciclo di studi e vale fino a revoca, o rettifica della stessa da parte dei sottoscritti.

Oppure

- La presente delega ha validità fino a _____

Allegano

- copia del documento di identità dei genitori;
- copia del documento di identità delle persone delegate.

Ischia (NA) _____ Firma del Padre o di chi ne fa le veci _____

Firma della Madre o di chi ne fa le veci _____

Firme dei delegati:

1) _____ 2) _____

3) _____

I sottoscritti, consapevoli 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.

Ischia (NA), _____

Firma dei dichiaranti

Firma del Padre o di chi ne fa le veci _____

Firma della Madre o di chi ne fa le veci _____