

**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 **maggioresni (max 3 delegati):**

	<b>Cognome e nome</b>	<b>Dati anagrafici ed estremi documento d'identità</b>
1		
2		
3		

**Dichiarano**

-di esonerare il Circolo didattico Ischia 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 \_\_\_\_\_