MODELLO 1

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Paradiso

DELEGA PER RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

# IO/I SOTTOSCRITTO/I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GENITORE/I DELL’ALUNNO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# ISCRITTO/A ALLA CLASSE/SEZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# NELL’AS 20 \_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO CHE IN CASO DI IMPOSSIBILITA’, MIO/A FIGLIO/A VERRA’ RITIRATO DA SCUOLA DALLE SEGUENTI PERSONE DELEGATE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome delegato** | **n. documento di identità.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

In qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni della Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado, dichiaro di avere effettuato la scelta 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.

La compilazione del seguente modulo avviene secondo le disposizioni previste dal DPR.28 dicembre 2000, n.445, convertito in legge n.183.del 12 novembre 2011 art 15.

***La presente delega può avere validità per l’intera durata del singolo percorso scolastico (Infanzia, Primaria o Scuola Secondaria di I° grado) solo se integrata dalle fotocopie dei documenti di identità dei genitori/tutori deleganti e delle persone delegate.***

# DATA FIRMA di entrambi i genitori/tutori

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

#  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_