Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo

“F. De Sanctis” di Moiano

**DELEGA RITIRO ALUNNO**

I Sottoscritti …………………………………………………………………………………………………

*(cognome e nome)*

in qualità di genitori/tutore dell'alunno/a ………………………………………………………………

*(cognome e nome dell’alunno/a)*

frequentante la classe …… sezione ……… scuola □ Infanzia □ Primaria □ Secondaria di I Grado

ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

**DELEGANO**

la/le seguente/i persona/e di fiducia a **ritirare** da scuola il/la proprio/a figlio/a:

1. Sig./ra .............................................................. nato/a a .......................................... il ...................

indirizzo ................................................................................................................................................

1. Sig./ra .............................................................. nato/a a .......................................... il ...................

indirizzo ................................................................................................................................................

1. Sig./ra .............................................................. nato/a a .......................................... il ...................

indirizzo ................................................................................................................................................

**DICHIARA**

**-** di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa;

**-** di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l’alunno/a viene affidato alla persona delegata.

Allega fotocopia del proprio documento d’identità e della/e persona/e delegata/e.

Data .................................. In fede

........................................................................................................................

(Firma dei genitori)

**DICHIARAZIONE da utilizzare solo in caso di famiglie monogenitoriali**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO