



ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTEFELCINO
 P.zza Don Luigi Sturzo, 1 - 61030 MONTEFELCINO (PU)
 Tel. 0721/729.429 Codice Fiscale e Part. Iva 81005290416
 E-mail: psic810002@istruzione.it Pec: psic810002@pec.istruzione.it
 sito web: www.icsmontefelcino.edu.it



ATTO DI DELEGA per il RITIRO DELL'ALUNNO/A _____

I sottoscritti genitori.....

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, **dichiarano**

di essere genitori dell'alunno/a

di esercitare la potestà genitoriale dell'alunno/a

DELEGANO

le seguenti persone di fiducia a **RITIRARE** da scuola il/la proprio/a figlio/a frequentante la classe sezione

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

2) Sig./ra nato/a a il
 indirizzo

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

SONO CONSAPEVOLI che la responsabilità della scuola **CESSA** dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino al 30/06/2023

N.B.: Ai sensi del Regolamento di Istituto, l'alunno/a può essere affidato/a solo a **maggioresenni** indicati nella delega.

Data:

In fede

.....
 (Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

.....
 (Firma della/e persona/e delegata/e)

.....
 (Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

.....
 (Firma della/e persona/e delegata/e)

NOTE: Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15.5.97L

Il sottoscritto (genitore che interloquisce con la scuola.) consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245 (rectius n. 445 del 28 dicembre 2000 ndr) dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori».

E' necessario allegare alla presente domanda fotocopia della Carta di Identità dei deleganti e dei delegati.