

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
LANZARA - CASTEL SAN GIORGIO**

Delega per ritiro alunno/a _____

classe /sezione _____ **plesso** _____ ☐ **infanzia** ☐ **primaria** ☐ **secondaria**

Con la presente i sottoscritti genitori /tutore

dell'alunno/a _____ nato/a _____

il _____ frequentante l'Istituto Comprensivo di Lanzara

DELEGA / DELEGANO

1. Il/la sig.ra _____ data di nascita _____

documento di riconoscimento _____

2. Il/la sig.ra _____ data di nascita _____

documento di riconoscimento _____

3. Il/la sig.ra _____ data di nascita _____

documento di riconoscimento _____

a ritirare l'alunno/a all'uscita della scuola o per eventuali esigenze, esonerando l'istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità.

Si allegano fotocopie del documento di identità delegante e delegato/i.

Lanzara, _____

In fede*

***N.B. : In caso di firma di un solo genitore sottoscrivere la seguente dichiarazione**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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.

In fede*
