



Al Dirigente Scolastico
 IC di Mozzanica

DELEGHE AL RITIRO DEGLI ALUNNI DA SCUOLA

Il/la/i sottoscritto/a/i _____
 genitore/i/tutore/i dell'alunno/a _____
 classe _____ sez. _____ della Scuola _____
 di _____

D E L E G A / D E L E G A N O

COGNOME E NOME*	N° DOCUMENTO DI IDENTITÀ	GRADO DI PARENTELA O ALTRO (SPECIFICARE)

a ritirare l'alunno/a da scuola, assumendosene ogni responsabilità.

* Si specifica che il delegato deve essere maggiorenne.

Firma dei genitori/tutore/i

ATTENZIONE: Compilare la parte sottostante solo nel caso di firma di un solo genitore

"Il sottoscritto, consapevole 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/riciesta 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".

Firma _____

_____, li _____