

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A**Al Dirigente Scolastico
IC "S. Alfonso Maria de' Liguori" di Pagani

La sottoscritta (madre) _____

Il sottoscritto (padre) _____

in qualità di genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ del plesso _____

DELEGANO

1) Il/la Sig./Sig.a _____, documento n. _____

rilasciato da _____ il _____

in qualità di _____ (indicare il rapporto di parentela o conoscenza con l'alunno);

2) Il/la Sig./Sig.a _____, documento n. _____

rilasciato da _____ il _____

in qualità di _____ (indicare il rapporto di parentela o conoscenza con l'alunno);

3) Il/la Sig./Sig.a _____, documento n. _____

rilasciato da _____ il _____

in qualità di _____ (indicare il rapporto di parentela o conoscenza con l'alunno);

A PRELEVARE

il proprio figlio/a all'uscita dalla scuola.

DICHIARANO

di sollevare l'Istituzione Scolastica da qualsiasi responsabilità conseguente.

Luogo e data

Firma dei delegati per accettazione

Firma leggibile dei genitori*

*In caso di impossibilità ad ottenere la firma congiunta dei genitori, la/il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per le dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la presente richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 e quater del CC, che richiedono il consenso di entrambi.

Firma leggibile del genitore