

## DELEGA PER RITIRO ALUNNI

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
responsabili dell'obbligo scolastico dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_

### AUTORIZZANO

Il personale docente e ausiliario della scuola preposto alla vigilanza degli alunni, a consentire che la/il propria/o figlia/o al termine delle lezioni, in assenza di genitori, sia consegnato alle persone di seguito elencate:

COGNOME E NOME	(EVENTUALE GRADO DI PARENTELA)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Data

\_\_\_\_\_

### FIRMA

di entrambi i genitori che esercitano  
la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### OPPURE

L'unico genitore firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dichiara che l'altro genitore è a conoscenza del contenuto della presente delega/dichiarazione e di avere quindi effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater c.c. che richiedono il consenso di entrambi i genitori

### Il genitore unico firmatario

\_\_\_\_\_

Capezzano Pianore, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si allegano fotocopie del documento identità dei deleganti e del delegato

