



Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "VIA SANTI SAVARINO,16" – Roma

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI ALL'USCITA DELLA SCUOLA

_____ (cognome) _____ (nome) _____ (cognome) _____ (nome)

Genitori di _____ (cognome) _____ (nome) _____ (classe) _____ (sezione)

Infanzia/Primaria/secondaria di 1° grado di Via _____

Delegano a prendere in consegna il/la proprio/a figlio/a :

1. _____ (cognome) _____ (nome) _____ (data di nascita)

_____ (numero del documento di identità) _____ (grado di parentela)

2. _____ (cognome) _____ (nome) _____ (data di nascita)

_____ (numero del documento di identità) _____ (grado di parentela)

3. _____ (cognome) _____ (nome) _____ (data di nascita)

_____ (numero del documento di identità) _____ (grado di parentela)

- Prendono atto altresì del passaggio di responsabilità dalla scuola alla persona delegata nel momento in cui l'alunno viene affidato dall'insegnante al richiedente.

- **Si impegnano a comunicare tempestivamente ogni cambiamento.**

- **(valido in caso di firma unica):** 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.

- La presente delega è valida dal _____
(allegare fotocopie dei documenti del delegante e delle persone delegate)

FIRMA 1 _____ FIRMA 2 _____

VISTO, SI AUTORIZZA
IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Prof. Claudio Finelli) _____