

OGGETTO: DELEGA AL RITIRO DEGLI ALUNNI - Anno scolastico 20.../20....

I sottoscritti _____
(cognome padre / o chi ne fa le veci) _____
(nome padre/ o chi ne fa le veci)

(cognome madre / o chi ne fa le veci) _____
(nome madre/ o chi ne fa le veci)

dell'alunno/a _____

frequentante la Classe _____ Sez. _____ della scuola _____

Numero telefonico di contatto in caso di necessità _____

DELEGANO al ritiro del proprio figlio/a in caso di impedimenti, la/e persona/e maggiorenne/i di seguito indicate:

cognome	nome	Documento di riconoscimento n.	Telefono cellulare

per tutto l'anno scolastico 20...../20.....

per il giorno/...../20.....

Dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa nel momento in cui il figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento di entrambi i genitori e della/e persona/e delegata/e.

Vittorio Veneto, _____

(data)

Firma leggibile dei Genitori/tutori/affidatari

(*) _____

Il sottoscritto, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario (*) _____
(Firma)