



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "B. COZZOLINO - L.D'AVINO SCUOLA DELL'INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA PRIMO GRADO

Via Ferrovia,1 – 80040 – San Gennaro Vesuviano (NA) – Tel/Fax 081.865 62 40

Codice meccanografico NAIC8GK00V

e-mail: naic8GK00V@istruzione.it - naic8GK00V@pec.istruzione.it

[C.F. 92049490631](http://C.F.92049490631) – CUF UFLWMR

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

I sottoscritti.....
genitori dell'alunno/a.....nato/a a, il.....
frequentante la scuolaplesso classe...sez.....

DELEGANO

le seguenti persone a RITIRARE da scuola il/la proprio/a figlio/a :

- 1) nato/a a il
tel.....doc.identità n.°.....
- 2) nato/a a il
tel.doc. identità n.°.....
- 3) nato/a a il
tel.doc. identità n.°.....

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola cessa al momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

Si informa che, ai sensi dell art. 591 Codice Penale , al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

In caso di unica firma,

i sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Alla presente sono allegate la fotocopia di un documento di identità dei genitori che delegano, e la fotocopia di un documento di identità della persona o delle persone delegate.

La presente delega è valida sino alla conclusione dell'anno scolastico:

San Gennaro Vesuviano, li

FIRMA DEI GENITORI

FIRMA DELLE PERSONE DELEGATE

VISTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Protocollo scuola

Visto il Coordinatore di classe/sezione
