

OGGETTO: ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DI UN ALUNNO

Anno Scolastico _____ / _____

I sottoscritti e
(entrambi i genitori)

abitanti in..... Via, n.....

genitori dell'alunn... nat..... il.....

frequentante la Scuola Classe
(scrivere se dell'Infanzia, Primaria o Secondaria di Primo Grado)

Autorizzano i Docenti (e p.c. il Dirigente Scolastico) ad affidare propri.... figli.... ai sotto indicati signori di età non inferiore ai 18 anni:

Nome	Cognome
Data di nascita	
Doc. identità n°.....	
Firma	
Si allega il documento di identità	

Nome	Cognome
Data di nascita	
Doc. identità n°.....	
Firma	
Si allega il documento di identità	

I sottoscritti genitori prendono atto che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata e si impegnano al rispetto degli orari stabiliti.

Monserrato

I GENITORI

.....

I sottoscritti firmatari del presente atto, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del D.P.R. 245/2000 dichiarano di avere effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del c.c. che richiedono il consenso di entrambi ai genitori.

CONSENSI DEI DELEGATI

PER IL PARENTE O ALTRO SOGGETTO COINVOLTO NELLA GESTIONE DEL MINORE
(es. delegato ad accompagnarlo nei tragitti da e verso la scuola)

1. Io sottoscrittodò il consenso al trattamento dei miei
dati personali per le attività di ausilio nella gestione del minore
.....

SI () NO ()

Monserrato

Firma

2. Io sottoscrittodò il consenso al trattamento dei miei
dati personali per le attività di ausilio nella gestione del
minore.....

SI () NO ()

Monserrato

Firma