

Al Dirigente Scolastico  
dell'IC "G. Marconi"  
di San Giovanni Valdarno

Oggetto: **DELEGA PER IL RITIRO ALUNNO/A PER L'A.S. 2019/20**

L'alunno/a \_\_\_\_\_ della scuola

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria I grado

della classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

**I SOTTOSCRITTI GENITORI**

	COGNOME NOME	TEL.CELLULARE	TEL. LAVORO	TEL.ABITAZIONE
PADRE				
MADRE				

**DELEGANO (INDICARE MAX 10 PERSONE)**

Le seguenti persone maggiorenni al ritiro del/la proprio/a figlio/a

Cognome e Nome del delegato	Luogo di nascita	Tel/cell	Tipo di rapporto con alunno (nonno, zia...)

**I suddetti delegati, al momento del ritiro dell'alunno, dovranno esibire, se richiesto, idoneo documento di riconoscimento.**

Il/La sottoscritta/a in qualità di genitore dell'alunno/a 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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.li 316 comma 1, 337 ter comma 3, 337 quater comma 3 del

c.c. che richiedono il consenso di entrambi i genitori (salvo che non sia diversamente stabilito dal giudice).

San Giovanni Valdarno, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

padre \_\_\_\_\_

madre \_\_\_\_\_

**N.B.**

- L'alunno verrà consegnato **ESCLUSIVAMENTE e senza deroghe** alle persone sopraindicate
- Cambi di delega **DEVONO avvenire SOLO in casi eccezionali** e devono essere depositati in segreteria.
- Il presente modulo va riconsegnato all'insegnante di classe con copia del DOCUMENTO D'IDENTITA' delle persone delegate.