



REPUBBLICA ITALIANA  
Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI MELDOLA**

Viale della Repubblica, 47 – 47014 MELDOLA (FC) Tel. 0543/496420-495177 – Fax 0543/490305  
e-mail: foic81100c@istruzione.it - foic81100c@pec.istruzione.it - Sito web [www.icsmeldola.edu.it](http://www.icsmeldola.edu.it)  
C.F. 92046600406 - CODICE UNIVOCO UFFICIO UF1BG7

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. MELDOLA**

**OGGETTO: DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO/A**

I sottoscritti

.....

(nome e cognome)

☐ padre ☐ madre ☐ tutore

.....

(nome e cognome)

☐ padre ☐ madre ☐ tutore

tel. personale .....

tel. lavoro .....

tel. casa .....

tel. personale .....

tel. lavoro .....

tel. casa .....

dell'alunno/a: ..... classe/sezione: .....

della Scuola ☐ Giramondo ☐ Girotondo ☐ Primaria "De Amicis" ☐ Secondaria "D. Alighieri"

**DELEGANO**

le seguenti persone (solo maggiorenni) per il ritiro del/della proprio/a figlio/a

Sig./Sig.ra ....., documento di riconoscimento  
(tipo e numero) ..... tel .....  
nato/a ..... il ...../...../..... e residente a ..... in  
Via ..... n .....

Sig./Sig.ra ....., documento di riconoscimento  
(tipo e numero) ..... tel .....  
nato/a ..... il ...../...../..... e residente a ..... in  
Via ..... n .....

Sig./Sig.ra ....., documento di riconoscimento  
(tipo e numero) ..... tel .....  
nato/a ..... il ...../...../..... e residente a ..... in  
Via ..... n .....

Sig./Sig.ra ....., documento di riconoscimento  
(tipo e numero) ..... tel .....  
nato/a ..... il ...../...../..... e residente a ..... in  
Via ..... n .....

Sig./Sig.ra ....., documento di riconoscimento  
(tipo e numero) ..... tel .....  
nato/a ..... il ...../...../..... e residente a ..... in  
Via ..... n .....

Sig./Sig.ra ....., documento di riconoscimento  
(tipo e numero) ..... tel .....  
nato/a ..... il ...../...../..... e residente a ..... in  
Via ..... n .....

Sig./Sig.ra ....., documento di riconoscimento  
(tipo e numero) ..... tel .....  
nato/a ..... il ...../...../..... e residente a ..... in  
Via ..... n .....

Sig./Sig.ra ....., documento di riconoscimento  
(tipo e numero) ..... tel .....  
nato/a ..... il ...../...../..... e residente a ..... in  
Via ..... n .....

Sig./Sig.ra ....., documento di riconoscimento  
(tipo e numero) ..... tel .....  
nato/a ..... il ...../...../..... e residente a ..... in  
Via ..... n .....

La presente autorizzazione si ritiene valida per l'intero ordine di studi presso l'I.C. di Meldola salvo revoca/modifica da parte dei genitori (da presentare c/o la Segreteria dell'Istituto).

N.B. IN CASO DI DELEGHE ECCEZIONALI, SI RICHIEDERÀ IL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DELLA PERSONA A CUI VERRÀ AFFIDATO/A IL BAMBINO/A, PREVIA AUTORIZZAZIONE TELEFONICA DEL GENITORE.

Data \_\_\_\_\_ (madre / tutore)  
\_\_\_\_\_ (padre / tutore)

oppure

**In alternativa, nella eventualità la presente richiesta sia sottoscritta solo da uno dei genitori:**

I sottoscritt padre/madre, **DICHIARA** di avere effettuato la scelta di iscrizione 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*. Consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, **DICHIARA** che I padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di iscrizione.

Data \_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

(Legge 127 del 1997, DPR 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola