



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

C.F. 92046600406 - CODICE UNIVOCO UFFICIO UF1BG7

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. MELDOLA**OGGETTO: DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO/A**

I sottoscritti

..... tel. personale

(nome e cognome) tel. lavoro

 padre madre tutore tel. casa

..... tel. personale

(nome e cognome) tel. lavoro

 padre madre tutore 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 del 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 1 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