

MOD. A/DELEGA RITIRO STUDENTE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. DI VILAFRANCA PADOVANA

OGGETTO : DELEGA AL RITIRO DA SCUOLA DEL MINORE

valida per tutto il periodo di frequenza della scuola e fino al passaggio al successivo ordine scolastico SALVO RICHIESTA SCRITTA DI INTERRUZIONE DELLA DELEGA STESSA

__l__ sottoscritt _____

nat __a _____ il _____

__l__ sottoscritt _____

nat __a _____ il _____

GENITORI (o esercenti la potestà genitoriale) dell'**alunno/a**

frequentante nell'a.s. _____ la classe ____ sez. ____ presso la Scuola _____

DELEGANO

le seguenti persone maggiorenni, **delle quali allegano fotocopia del documento di identità**, al ritiro del proprio/a figlio/a:l

1) cognome e nome _____

grado di parentela o conoscenza _____

recapito telefonico _____

2) cognome e nome _____

grado di parentela o conoscenza _____

recapito telefonico _____

3) cognome e nome _____

grado di parentela o conoscenza _____

recapito telefonico _____

4) cognome e nome _____

grado di parentela o conoscenza _____

recapito telefonico _____

Villafranca Padovana, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

IL GENITORE UNICO FIRMATARIO: _____