



Istituto Comprensivo Brolo
Scuola dell'infanzia – Primaria e Secondaria di I° grado
Brolo – Sant'Angelo di Brolo e Ficarra

ATTO DI DELEGA

I sottoscritt_ genitori padre _____ madre _____

Genitor_ dell'alunn_ _____ frequentante la classe/sezione _____

della scuola _____ dell'Infanzia Primaria Secondaria del plesso _____

DELEGA

Il/La Sig. _____ nat_ a _____ il _____

Al ritiro del/della proprio/a figlio/a dalla scuola

abitualmente per l'intero anno scolastico _____;

il giorno _____ per particolari cause di necessità e dichiara pertanto di sollevare la Scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

Firma per esteso dei genitori

Firma del/dei delegat_

Brolo, _____

Da compilare solo in caso di firma unico genitore

"Il sottoscritto, _____ genitore dell'alunno/a _____

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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".

N.B.: Allegare copie dei documenti di identità delle persone delegate.

N.B.: Si precisa che le persone Delegate devono essere maggiorenni e munite di documento di riconoscimento all'atto del ritiro dell'alunno.

Visto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Giacomo ARENA

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 D.lgs. n. 39/1993