

# MODELLO 1

Al Dirigente Scolastico  
I.C. SANTA MARGHERITA

## DELEGA PER RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

IO/I SOTTOSCRITTO/I

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

GENITORE/I DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

ISCRITTO/A ALLA CLASSE/SEZIONE \_\_\_\_\_ DEL PLESSO \_\_\_\_\_

NELL'AS 20 \_\_\_\_/20 \_\_\_\_

**DICHIARO CHE IN CASO DI IMPOSSIBILITA', MIO/A FIGLIO/A VERRA' RITIRATO DA SCUOLADALLE SEGUENTI PERSONE DELEGATE:**

Cognome e nome delegato	n. documento di identità.

*In qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni della Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado, dichiaro di avere effettuato la scelta 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.*

*La compilazione del seguente modulo avviene secondo le disposizioni previste dal DPR.28 dicembre 2000, n.445, convertito in legge n.183.del 12 novembre 2011 art 15.*

**La presente delega può avere validità per l'intera durata del singolo percorso scolastico (Infanzia, Primaria o Scuola Secondaria di I° grado) solo se integrata dalle fotocopie dei documenti di identità dei genitori/tutori deleganti e delle persone delegate.**

DATA

FIRMA di entrambi i genitori/tutori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_