



Istituto Comprensivo di Casal Velino
 Via Quattro Ponti, 3 - 84040 - Casal Velino (SA) - SAIC8AN005 - CF 84001620651
 Telefax 0974 907118 SAIC8AN005@istruzione.it - SAIC8AN005@PEC.ISTRUZIONE.IT - www.icscasalvelino.edu.it

**Al Dirigente scolastico
 I.C di Casal Velino**

DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL MINORE

I sottoscritti genitori (padre) _____ (madre) _____
 genitori /tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ della Scuola
 _____ con la presente - da valersi ad ogni effetto di legge -, nella qualità di esercenti la potestà
 genitoriale, assumendosi ogni responsabilità conseguente a tale delega ed esonerandone la Scuola,

DELEGANO

per il corrente anno scolastico, in caso di impossibilità a ritirare il proprio figlio/a da scuola, la/e persona/e sotto indicata/e :

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ il _____
 residente a _____ in _____

Dati identificati (carta di identità , ecc.) n.
Grado di parentela (specificare, conoscente, ecc.)

Firma _____

e

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ il _____
 residente a _____ in _____

Dati identificati (carta di identità , ecc.) n.
Grado di parentela (specificare, conoscente, ecc.)

Firma _____

N.B.: Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

La presente delega ha validità solo per il corrente a.s. e solo se integrata dalla fotocopia del documento di identità del delegante e delle persone delegate.

Sarà possibile il ritiro dell'alunno/a solo se la persona delegata presenta in visione un documento d'identità valido.

Luogo e data _____

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

NOTA: Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15.5.97

*In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:
 Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, 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 é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di autorizzazione.
FIRMA _____

- Allega:** 1. fotocopia del proprio documento di identità
2. fotocopia del documento di identità del/i delegato/i
-

AUTORIZZAZIONE

Il Dirigente Scolastico dell' I.C. di Casal Velino

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA per i seguenti motivi

.....
.....

VISTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO