

ATTO DI DELEGA USCITA ALUNNO AL TERMINE DELLE LEZIONI

I sottoscritti _____
soggetti che hanno la responsabilità genitoriale sul minore _____
iscritto a frequentare la Scuola Primaria/Secondaria di 1° grado, classe _____
nel plesso di _____

DELEGANO

il/la signor/a _____

doc. ident. n. _____ a ritirare il minore _____

Firma per accettazione dalla persona delegata _____

il/la signor/a _____

doc. ident. n. _____ a ritirare il minore _____

Firma per accettazione dalla persona delegata _____

il/la signor/a _____

doc. ident. n. _____ a ritirare il minore _____

Firma per accettazione dalla persona delegata _____

il/la signor/a _____

doc. ident. n. _____ a ritirare il minore _____

Firma per accettazione dalla persona delegata _____

RENDONO ATTO

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il minore
viene affidato alla persona delegata

DICHIARANO

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa
(il Dirigente Scolastico, le Insegnanti, i Collaboratori scolastici)
e l'Amministrazione Statale.

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITÀ ANNUALE

Firma della madre* _____

Firma del padre* _____

(o di chi ha la responsabilità genitoriale)

* Nel caso di firma di un solo genitore compilare qui sotto

Il sottoscritto _____, consapevole
delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR
245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genito-
riale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____