



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ
E DELLA RICERCA**

Ufficio Scolastico Regionale del Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO PISONIANO

Via Empolitana, Km 17,700 - Loc. SASSA- 00020 Pisoniano (RM) –Tel. 0774798094 -

Tel./Fax 0774799707 C.F.: 94032700588 - C.M.: RMIC8AJ001

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto Comprensivo Pisoniano

DELEGA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI

I sottoscritti genitori.....

dell'alunno.....classe.....sez.....

presso..... delegano a ritirare il proprio figlio i seguenti sigg.

1.n° documento.....
2.n° documento.....
3.n° documento.....
4.n° documento.....
5.n° documento.....
6.n° documento.....

Con il presente atto i genitori:

- Dichiaro di sollevare la scuola da qualsiasi conseguente responsabilità;
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa al momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega è valida per l'intero corso di studi salvo revoche da parte dei genitori e deve esser correlata da fotocopie di riconoscimento della persona delegata.

Pisoniano.....

N.B. al ritiro non può esser delegata persona minore di 18 anni

Firma di entrambi i genitori

Firma delle persone delegate

.....
.....

.....
.....
.....
.....

Ai sensi della legge 196/2003, D.Lgs 101/2018 e normativa successiva autorizzano il trattamento dei dati nel presente modulo ai soli fini scolastici.

Data,

Firma di entrambi i genitori

.....

Se la richiesta è presentata da uno solo dei genitori, sottoscrivere anche questa nota: consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi degli artt. 46 e 47 del DDR 445/2000 e disposizioni relative, dichiaro di aver informato l'altro genitore e di averne acquisito il consenso rispetto a quanto richiesto nel presente documento.

Firma del dichiarante

.....