



**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 ..... Plesso .....

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

- Dichiarano 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 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. Il presente documento è valido per l'intero corso di studi, salvo modifiche che dovranno essere comunicate tempestivamente alla Segreteria Scolastica e ai docenti interessati.

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

\_\_\_\_\_