ISTITUTO COMPRENSIVO
ALBERTO MANZI

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "ALBERTO MANZI"
Sede Via del Pigneto, 301 - Tel.06.299.109 – 06.21.72.93.22 - Fax 06.27.57.257 - 00176 Roma
Succ. Via L.F. De Magistris, 15 - Tel. 06.21.71.01.08 - 00176 Roma
Succ. Via del Pigneto, 104 - Tel. 06.85.38.76.14 – 00176 Roma
Codice fiscale 97210690588 - Codice meccanografico RMIC82400C
email: rmic82400c@istruzione.it - Pec: rmic82400c@pec.istruzione.it

MODELLO DI DELEGA PER RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

IO SOTTOSCRITTO/A

_____

_____

(Si allega copia del documento d'identità dei genitori/tutori)

GENITORE/TUTORE

DELL'ALUNNO/A_____

ISCRITTO/A ALLA CLASSE/SEZIONE _____ **SECONDARIA ( ) PRIMARIA ( )**

DEL PLESSO _____ **DELL'IC ALBERTO MANZI**

NELL'AS 20____/20____

DICHIARO CHE IN CASO DI IMPOSSIBILITA', MIO/A FIGLIO/A VERRA' RITIRATO DA SCUOLA PER DELEGA DALLE SEGUENTI PERSONE:

Cognome e nome	n. d o c u m e n t o di identità del delegato/a (ALLEGATO IN FOTOCOPIA E IN MODO VISIBILE)

AUTORIZZATE A PRELEVARE MI_ FIGLI_ ANCHE IN CASO DI USCITA ANTICIPATA PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Inoltre

- Si dichiara di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

- Si prende atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

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.

DATA **FIRMA di entrambi i genitori/tutori**

_____

_____

Firma del Delegato