

DELEGA PER L'USCITA DA SCUOLA DI STUDENTI MINORENNI

Il/la sottoscritto/a, nato/a

a..... il residente in

Il/la sottoscritto/a, nato/a

a..... il residente in

genitori

dell'alunno/a....., nato il

a, frequentante la sezione/classe

del plesso: **infanzia** [] **primaria** [] **secondaria I grado** [] di.....

DICHIARANO

sotto la propria personale responsabilità di esercitare la potestà nei confronti del minore e di consentire, in caso di assenza o impedimento, di prelevare da scuola il proprio figlio/a ai sottoelencati signori:

1. Sig./ra....., nato/a a il.....

estremi documento di riconoscimento (valido) allegato in fotocopia.....

2.Sig./ra , nato/a a il

estremi documento di riconoscimento (valido) allegato in fotocopia.....

La presente delega ha valore fino al termine dell'anno scolastico, salvo eventuali variazioni.

I sottoscritti prendono atto che la responsabilità della Scuola (e del suo personale) cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata.

Data,

I genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

Firma

Firma

- ✓ Il sottoscritto, in qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale, **dichiara** di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Cod. Civ. che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma di un solo genitore

FIRMA PRIMO DELEGATOFIRMA SECONDO DELEGATO