

MODULO DELEGA RITIRO ALUNNI – A.S. 2023/2024

I Sottoscritti _____

Genitori dell'alunno _____

- Scuola Infanzia di _____ sez. _____
- Scuola Primaria di _____ classe _____ sez. _____
- Scuola Secondaria I° di _____ classe _____ sez. _____

DELEGA NO

Le sottoindicate persone a ritirare il / la proprio/a figlio/a durante l'orario scolastico:

(*) Cognome e nome _____

grado di parentela _____

documento di identità _____

firma del delegato _____

(*) Cognome e nome _____

grado di parentela _____

documento di identità _____

firma del delegato _____

(*) Cognome e nome _____

grado di parentela _____

documento di identità _____

firma del delegato _____

Data _____

Firma di entrambi i genitori

Nel caso in cui uno dei genitori non possa esprimere il proprio consenso, si prega di firmare la dichiarazione sotto riportata:

“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 genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Data _____

Firma del genitore _____

(*) I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente ai fini della DELEGA per il ritiro del minore indicato. (DL.vo 30/06/2003 n.196 Codice in materia di protezione dei dati personali e D.M. n.305/2006).