

DELEGA

AL RITIRO DEGLI ALUNNI DA PARTE DI PERSONE DIVERSE DAI GENITORI

I sottoscritti e
padre *madre*
genitori dell'alunno/a
che frequenterà la scuola

AUTORIZZANO

gli insegnanti a consegnare il/la proprio/a figlio/a alle seguenti persone durante gli anni scolastici di frequenza presso _____ della Direzione Didattica di Zola Predosa :

| Cognome e nome | Grado di parentela / conoscente | Documento d'identità , numero e scadenza | Validità (periodo) Da compilare solo in casi eccezionali per brevi periodi |
|----------------|---------------------------------|--|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Il genitore si assumono ogni responsabilità in ordine a qualsiasi evento che dovesse verificarsi dopo l'uscita dell'alunno/a da scuola .

Luogo e data,

Firma _____

Firma _____

In alternativa (soltanto in assenza della firma del secondo genitore) :

Il/La sottoscritto/a , conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Luogo e data,

FIRMA DEL GENITORE _____