

**DIREZIONE DIDATTICA  
DI ZOLA PREDOSA**

**DELEGA**

AL RITIRO DEGLI ALUNNI DA PARTE DI PERSONE DIVERSE DAI GENITORI

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
padremadre

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	Validità (periodo) Da compilare solo in casi eccezionali per brevi periodi

**I genitori 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 \_\_\_\_\_