MODULO DELEGA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI

Al Dirigente scolastico Istituto Comprensivo di Aggius

				istituto comprensivo di Aggid
I sottoscritti Genitori / Tutori	(Nome e Cognome del genitore/tutore)		Numero di telefono:	
	(Nome e Cognome del g	enitore/tutore)	Numero	di telefono:
dell'alunno/a				
frequentante la classe				
consapevoli degli obblighi di vi proprio/a figlio/a	gilanza sui minori, non poten		ersonalmen	te al ritiro del/della
le seguenti persone a provved scolastico durante o al termine d	dere alla presa in consegna	del/della proprio/a		ıll'uscita dall'edificio
NOME E COGNOME	NUMERO DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	NUMERO DI TEL	EFONO.	FIRMA
	DICHIAF	RANO		
	effetti del D.P.R. 445 del 2000 ente al presente atto di delega;	e ss.mm.ii di solle	evare la sc	uola da qualsiasi
 di prendere atto che la re persona delegata; 	esponsabilità della scuola cess	sa dal momento in	cui il/la mi	nore viene affidato/a alla
 di essere consapevoli ch 	ne al ritiro non può essere dele	gata persona mino	ore di anni	18;
	degli orari di funzionamento de alle persone da loro delegate		pegnarsi al	massimo rispetto degli stessi
Si allegano fotocopie dei docum	enti di riconoscimento del/dei r	ichiedente/i e della	a/delle pers	sona/e delegata/e.
Luogo e data		Firma c	dei genitori	⁄tutori*
				
* N.B. Nel caso dell'apposizione disposizioni sulla responsabilità que consenso dell'altro genitore even	genitoriale di cui agli artt. 316, 3	37-ter e 337-quate	r del Codice	

Firma del dichiarante _____