



## I.P. "PERSOLINO-STROCCHI"

sede legale "Strocchi" - Servizi commerciali - Via Medaglie D'Oro, 92 - 48018 Faenza (RA) - Tel. 0546 622600

sede "Persolino" - Servizi per l'agricoltura - Via Firenze, 194 - 48018 Faenza (RA) - Tel. 0546 22932

Codice fiscale 90033400392 - Sito internet: <http://www.persolinostrocchi.edu.it/>

E-mail: [rarc060009@istruzione.it](mailto:rarc060009@istruzione.it); PEC: [rarc060009@pec.istruzione.it](mailto:rarc060009@pec.istruzione.it)

### DELEGA PER RITIRO ALUNNO DA PARTE DI ALTRA PERSONA DELEGATA

*Al Dirigente Scolastico*

**I.P. PERSOLINO-STROCCHI**

**FAENZA**

Il sottoscritto (padre) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

La sottoscritta (madre) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

genitore/i – esercente/i la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico 2023/24 consapevole/i

degli obblighi di vigilanza sui minori e non potendo provvedere al ritiro dell'alunno all'atto dell'uscita dalla scuola

#### DELEGA/NO

Le persone sotto elencate al ritiro del proprio figlio/a da scuola per la durata dell'intero corso di studi:

1. Il signor/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

documento identificativo \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

2. Il signor/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

documento identificativo \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

3. Il signor/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

documento identificativo \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

4. Il signor/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

documento identificativo \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

- Dichiaro/no di essere consapevole che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- Prendo/no atto che l'istituzione scolastica è esonerata da qualsiasi responsabilità e dovere di sorveglianza dopo l'affidamento all'uscita della scuola alla persona delegata;
- Si impegna/no a comunicare tempestivamente alla segreteria ogni variazione da apportare ed ogni informazione utile ai fini delle presente delega.
- Dichiaro di essere consapevole che il minore potrà essere affidato solo ed esclusivamente ai genitori/esercenti la patria potestà o alla/e persona/e delegata/e

**La presente delega deve essere corredata dalle fotocopie dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i. Essa ha validità per l'intera durata del ciclo di studi e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei/del/della sottoscritti/o/a. In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, alla presente deve essere anche allegata la relativa documentazione.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

**Nel caso in cui sia impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il genitore che sottoscrive il documento, rilascia anche la seguente dichiarazione:**

"Il/La sottoscritto/a, 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".

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_