ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – OSTELLATO (FE)
Via Marcavallo, 35/bis – 44020 Ostellato (FE) - Tel. 0533/681191 – Fax 0533/680132
Mail: feic81400b@istruzione.it - Web: www.comprensivoostellato.edu.it
Cod. Meccanografico feic81400b - Codice fiscale: 92009650380

ATTO DI DELEGA RITIRO ALUNNO a.s. 202…./202….

Il-La /I sottoscritto-a/i

……

genitore/i dell'alunno/a
……..……..……..

frequentante la SCUOLA dell'infanzia/primaria/secondaria di…….……classe ……sez……

DELEGA/DELEGANO

le persone sottoelencate (**solo maggiorenni**) a ritirare in propria vece il/la minore

1° DELEGATO
Cognome…….……..Nome ……
Documento n……..…… recapito telefonico……

2° DELEGATO
Cognome…….……..Nome ……
Documento n……..……recapito telefonico……

3° DELEGATO
Cognome…….……..Nome ……
Documento n……..…… recapito telefonico……

4° DELEGATO
Cognome…….……..Nome ……
Documento n……..…… recapito telefonico……

5° DELEGATO
Cognome…….……..Nome ……
Documento n……..…… recapito telefonico……

6° DELEGATO
Cognome…….……..Nome ……
Documento n……..…… recapito telefonico……

Firma

…..……..……..

Firma ……..

NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: *Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R 245/2000, dichiara di aver fatto 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.*

Firma ……..…..……..……..

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – OSTELLATO (FE)
Via Marcavallo, 35/bis – 44020 Ostellato (FE) - Tel. 0533/681191 – Fax 0533/680132
Mail: feic81400b@istruzione.it - Web: www.comprensivoostellato.edu.it
Cod. Meccanografico feic81400b - Codice fiscale: 92009650380