

ISTITUTO COMPRENSIVO MASSAROSA 1

Atto di delega per il ritiro dell'alunno/a da scuola

Il sottoscritto

(cognome e nome del padre/tutore legale)

nato a  il

la sottoscritta

(cognome e nome della madre/tutore legale)

nata a  il

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a

nato a  il

classe  sez.  Scuola

(indicare ordine di scuola e plesso)

consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la predetta vigilanza sull'alunna/o sopra indicata/o al termine giornaliero delle lezioni o in caso di necessità,

**AUTORIZZANO** le seguenti deleghe a persone maggiorenni di propria fiducia

Cognome e nome delegato

Documento riconoscimento e numero

1.

Firma del delegato \_\_\_\_\_

2.

Firma del delegato \_\_\_\_\_

3.

Firma del delegato \_\_\_\_\_

4.

Firma del delegato \_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO MASSAROSA 1**

5.

Firma del delegato \_\_\_\_\_

Data

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

Il/la sottoscritto/a padre/madre, dichiara di aver effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che il/la padre/madre è a conoscenza e acconsente alla presente autorizzazione

Data

**FIRMA DEL GENITORE** \_\_\_\_\_