

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____ via _____
padre/madre dell'alunno/a _____ frequentante
la classe _____ del plesso _____

AUTORIZZA

le seguenti persone a prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni, sollevando
la Scuola da ogni responsabilità.

Nome cognome	Data di nascita	Firma del delegato
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

MODICA, _____

FIRMA DEI GENITORI 1

La presente è valida per tutto il periodo di permanenza dell'alunno nell'Istituto scolastico tranne in caso di dichiarazioni diverse subentrate successivamente.

Allegare copia documento di riconoscimento dei Delegati.

1 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, tale richiesta rientrando nella responsabilità genitoriale, qualora sia firmata da un solo Genitore, è da intendersi quale dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 di espressione della volontà anche dell'altro Genitore.