ISTITUTO COMPRENSIVO CAMIGLIANO - Loc. Pianacce 55010 CAMIGLIANO – CAPANNORI
Tel. 0583/926526 - fax 0583/922568 - c. mecc. LUIC835007-
E mail: luic835007@istruzione.it – pec: luic835007@pec.istruzione.it- www.iccamigliano.edu.it

Alla Dirigente Scolastica
dell'IC di Camigliano

DELEGA RITIRO ALUNNI A.S. _____

I sottoscritti

padre _____

madre _____

tutore/affidatario _____

dell'alunno/a _____

classe_____sezione _____scuola_____,

sotto la propria responsabilità, delegano i Signori

COGNOME NOME	GRADO DI PARENTELA	TE./CELL.

(di cui allegano copia del documento di identità in corso di validità e gli estremi dei loro documenti), a prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a.

La presente delega ha validità per l'intero anno scolastico corrente, salvo revoca, modifica o integrazione della presente istanza da parte degli scriventi.

Il delegato è autorizzato, in caso di necessità motivata (malessere, visita specialistica, etc.), al ritiro dell'alunno/a durante l'intera giornata scolastica.

(consegnare documentazione ai docenti di classe)

Camigliano**,** _____

In fede

_____ _____
Firma (padre) firma (madre)

*Ove non sia possibile la firma di entrambi i genitori si richiede di compilare la seguente dichiarazione:

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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.

Firma _____