

3° CIRCOLO DIDATTICO "B. BONSIGNORE" DI MAZARA DEL VALLO
ANNO SCOLASTICO 2021-2022

DELEGA DEI GENITORI PER IL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO DA SCUOLA

I sottoscritti

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	N. DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO
PADRE			
MADRE			

Genitori dell' alunno/a _____
(cognome e nome del bambino/a)

Nato a _____ il _____

Frequentante la classe/sezione _____ del plesso _____
Della scuola statale "B. Bonsignore"

DELEGANO

Le persone sotto elencate a ritirare il/la proprio/a figlio/a da scuola.

Inoltre DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa, essendo consapevoli che la responsabilità della scuola CESSA dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

PERSONE DELEGATE

COGNOME E NOME DEL DELEGATO	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	N. DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO	FIRMA PER ACCETTAZIONE DELLA DELEGA

Allegare la fotocopia (chiara e leggibile) dei documenti di identità sia dei genitori che dei delegati
N.B. il/la bambino/a può essere affidato/a solo a persone maggiorenni.

MAZARA _____

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI

laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, si prega di sottoscrivere 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 effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

FIRMA DEL GENITORE
