



ISTITUTO "S.ANNA" CASTELFIDARDO

Via Garibaldi n. 2 - 60022 CASTELFIDARDO (AN)
Tel.: 071/780633; Fax: 071/7206819; E-mail: scuolasantanna@libero.it
Pec: santannacastelfidardo@pec.lapostapec.it

DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO

Al Dirigente Scolastico
Istituto Sant'Anna Castelfidardo

Il sottoscritto _____

La sottoscritta _____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ Sezione _____ della Scuola _____

DELEGANO

La/Le persona/e sotto elencata/e:

1) _____ n.doc. identità _____ rilasciato da
_____ il _____

2) _____ n.doc. identità _____ rilasciato da
_____ il _____ a prelevare da scuola,

in caso di necessità il/la proprio/a figlio/a.

DICHIARANO Di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa;

PRENDONO ATTO

Che la responsabilità della scuola cessa al momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

Alla presente si allega fotocopia del documento di identità dei genitori deleganti e delle persone delegate.

FIRMA MADRE

FIRMA PADRE

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 33quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DELLA PERSONA DELEGATA

FIRMA DELLA PERSONA DELEGATA

Castelfidardo, lì _____

(ai sensi delle Legge n.127 del 15.05.1997)

N.B. Ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persone minore di anni 18.

La/le persona/e delegata/e deve/devono presentarsi al momento del ritiro dell'alunno con il documento di identità originale. Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte e in modo leggibile.

Se le persone sono più di due deve essere compilato un altro modulo.