



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. Pascoli” P.zza Umberto I, 83040 FRIGENTO (AV)

Con Sezioni Associate di GESUALDO – STURNO – VILLAMAINA

e-mail: avic83700r@istruzione.it - Tel/Fax 0825/444086 - C.F. 81000930644

OGGETTO: **Delega genitori ritiro alunni** **al termine degli incontri** dei PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI (Laboratori teatrali) - Progetto "Nessuno resti indietro " - contrasto al disagio e alla dispersione, fondi PNRR- A.S. 2024/2025

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitori/tutori dell'alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

frequentante la Scuola………………………….. , di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**D E L E G A N O**

le sotto elencate persone maggiorenni a ritirare il/la proprio/a figlio/a:

 Nome e cognome Data di nascita Tipo e n. documento di identità

1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A N O**

di sollevare la Scuola da qualsiasi responsabilità conseguente

**PR E N D O N O A T T O**

che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l’alunno/a viene affidato alla persona delegata.

Si allegano le copie dei documenti di identità dei signori delegati al ritiro del/la suddetto/a alunno/a.

 - **L’alunno può essere ritirato solo dalle persone sopra elencate**

RECAPITI TELEFONICI:

Madre:………………………………………………..

Padre:………………………………………………...

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma dei genitori / tutori) Firma dei delegati

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

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

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

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

**DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, 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 alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

..………………………………………………………………