Al Dirigente scolastico

dell’Istituto Comprensivo “San Giovanni” di Trieste

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEI MINORI**

Il/la sottoscritto/a ......................................................... nato/a a ........................................... il………

.....................residente nel Comune di…………………………..........................................in via

....................................................................... ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria

responsabilità dichiara di essere genitore /tutore/affidatario dell’alunno/a …………………………

iscritto alla classe ………………sez. ………della scuola…………………………………………..

**DELEGA**

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE da scuola il/la proprio/a figlio/a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome  | Nome  | Relazione con l’alunno |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.

Il/La sottoscritto/a, DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa; è CONSAPEVOLE che la responsabilità della scuola CESSA dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

Si allegano alla presente i documenti di identità delle persone delegate; nel caso in cui la persona delegata sia genitore di un compagno di classe non è necessario allegare il documento di identità.

La presente delega vale per il corrente anno scolastico

Data: .................................................

 In fede

.................................................................

(Firma del genitore

 o di chi esercita la potestà genitoriale)