

I sottoscritti:

padre: nato a il

madre: nata a il

genitori dell' alunno:

- SCUOLA INFANZIA - sez. Tempo Normale Tempo Ridotto
 SCUOLA PRIMARIA - classe sez. Modulo Tempo Pieno
 SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO - classe sez.

delegano le sotto indicate persone a ritirare il proprio figlio/a in loro assenza:

Cognome e Nome (in stampatello)	Parentela	Luogo e data di nascita	Estremi del documento *	firma

* **allegare copia del documento**

PERSONE DA CONTATTARE IN CASO DI EMERGENZA	
Cognome e Nome	Recapiti telefonici

I sottoscritti con la presente sollevano la scuola da ogni responsabilità sul minore.

Firme dei genitori

.....

estremi documento estremi documento

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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

.....