|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca****Istituto Comprensivo di Pianoro**Via Gramsci,14 - 40065 Pianoro (BO)TEL. 051/777057 - FAX 051/6510600e-mail: boic83000e@istruzione.it – sito web: www.icpianoro.edu.it**C.F. 91201220372 BOIC83000E** |  |

**DELEGA PER IL RITIRO DELL’ALUNNO DALLA SCUOLA**

**PER L' ANNO SCOLASTICO 2023 - 2024**

Noi sottoscritti………………………………………………………………………………………..........

genitori dell'alunno/a ………………………………………………………………………………........

regolarmente iscritto/a e frequentante la classe ………………......sez. ………………………………….

della Scuola....................................................................................................................... con la presente

 **AUTORIZZIAMO**

**le seguenti persone a ritirare nostro/a figlio/a da scuola**

1. Cognome……………………………………. Nome……………………………………..

Nato/a a ………………………………….…, il ……………………………………………..

Grado di parentela………………………………, Firma del Delegato…………………………………………

Recapito telefonico sicuro…………………………………………………………….

1. Cognome……………………………………. Nome……………………………………..

Nat0/a a ………………………………….…, il ……………………………………………..

Grado di parentela………………………………, Firma del Delegato………………………………………..

Recapito telefonico sicuro…………………………………………………………….

1. Cognome……………………………………. Nome……………………………………..

Nato/a a ………………………………….…, il ……………………………………………..

Grado di parentela………………………………, Firma del Delegato……………………………………….

Recapito telefonico sicuro…………………………………………………………….

* **RECAPITI TELEFONICI** (utili per la reperibilità in orario scolastico)

ABITAZIONE ………………………………………………………

MADRE ………………………………………………………

PADRE …………………………………………………………….

I sottoscritti genitori, nell’anno scolastico in corso, provvederanno di comune accordo a comunicare qualsiasi modifica o revoca delle deleghe autorizzate.

Solleviamo l’amministrazione Scolastica da ogni responsabilità conseguente al ritiro del minore da parte del delegato.

Pianoro, …………………………. Firma di entrambi i genitori

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

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

**IN CASO DI GENITORE UNICO FIRMATARIO**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE UNICO FIRMATARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B**. **allegare copia di valido documento d’identità dei genitori e dei delegati.**