

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO  
"GATTI-MANZONI AUGRUSO" DI LAMEZIA TERME

**DELEGA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI DA SCUOLA IN ORARIO SCOLASTICO 2024/2025**

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

genitori dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la scuola Infanzia  – Primaria "T. Augruso"  – Primaria "S.M. della Pietà"

Secondaria 1° Grado "Manzoni"  classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**Delegano**

le seguenti persone a ritirare nostro/a figlio/a dalla Scuola:

1) \_\_\_\_\_

cognome

nome

rapporto di parentela

doc. riconoscimento \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

cognome

nome

rapporto di parentela

doc. riconoscimento \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

cognome

nome

rapporto di parentela

doc. riconoscimento \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

cognome

nome

rapporto di parentela

doc. riconoscimento \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

cognome

nome

rapporto di parentela

doc. riconoscimento \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_;  PER INTERO ANNO SCOLASTICO;

**N.B. LE PERSONE CHE RITIRANO GLI ALUNNI DA SCUOLA DEVONO ESSERE MAGGIORENNI (18 ANNI)  
COMPILARE IL PRESENTE MODELLO IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO ED IN MODO LEGGIBILE  
IL SOTTOSCRITTO SI ASSUME OGNI RESPONSABILITA' DERIVANTE DALLA PRESENTE DELEGA IN MERITO ALLA  
SICUREZZA DELL'ALUNNO, SOLLEVANDO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA DA OGNI RESPONSABILITA' E DOVERE DI  
SORVEGLIANZA.**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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”.

### **Si allega carta di identità dei genitori e dei delegati**

Lamezia Terme, \_\_\_\_\_

**firma dei genitori deleganti**

\_\_\_\_\_  
(madre)

\_\_\_\_\_  
(padre)

Lamezia Terme, \_\_\_\_\_

**Firma della/e persona/e delegata/e per accettazione**

#### **DA COMPILARE NEL CASO DI IMPOSSIBILITA' ALLA FIRMA CONGIUNTA**

Il sottoscritto, padre/madre dell'alunno .....consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, e consapevole che la scuola effettuerà i dovuti accertamenti, dichiara che l'altro genitore è impossibilitato a firmare il presente modello per il seguente motivo:

.....

I contatti del genitore non firmatario sono i seguenti:

telefono.....

Mail.....

Indirizzo.....

Firma

\_\_\_\_\_

