**Al Dirigente Scolastico**

**Ai docenti della classe……………………………………**

**Sezione………………………………………………………….**

**Plesso…………………………………………………………..**

**DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL MINORE**

**INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA**

…I…. sottoscritt… …………………………………………………………….. nato a ……………… il ………………………, in qualità di genitore/tutore

(cognome e nome)

…I…. sottoscritt… …………………………………………………………….. nato a ……………… il ………………………, in qualità di genitore/tutore

(cognome e nome)

Dell’alunn….. ………………………………………………………………..……….…………….. nato a ………………………………………… il ………..……………………,

(cognome e nome)

Frequentante la classe…………………………………….……………….Sezione……………… del plesso di (barrare la casella)

* Scuola dell’infanzia “I. Calvino”
* Scuola dell’infanzia “M.Greppi”
* Scuola dell’infanzia “Le Pagode”
* Scuola primaria “I. Calvino”
* Scuola primaria “M. Greppi”
* Scuola primaria “S. D’Acquisto”
* Scuola secondaria di I grado “Galileo Galilei”

se impossibilitati al ritiro del/della proprio/a figlio/a

**DELEGANO**

…I…. sig./sig.ra…………………………………………………………….. nato a ……………… il ……………………… in qualità di……………………………………..

(cognome e nome)

documento: ………………………………………………………………………………………. N. ………………………………………………..………….……………………..

…I…. sig./sig.ra…………………………………………………………….. nato a ……………… il ……………………… in qualità di……………………………………..

(cognome e nome)

documento: ………………………………………………………………………………………. N. ………………………………………………..……………………….………..

…I…. sig./sig.ra…………………………………………………………….. nato a ……………… il ……………………… in qualità di……………………………………..

(cognome e nome)

documento: ………………………………………………………………………………………. N. ………………………………………………..……………………..…………..

a ritirare l’alunn…. sopra menzionat…., in caso di uscita anticipata per vari motivi o al termine delle attività educative e didattiche o delle prove di esame di Stato conclusive del primo ciclo di istruzione, sollevando la scuola da ogni responsabilità conseguente dal momento in cui l’alunn… viene affidat…. alla persona delegata.

Chiedono, inoltre, che la scelta venga applicata, salvo preventiva o tempestiva revoca ovvero modifica e/o integrazione:

* Intero anno scolastico.
* Periodo da…………………………..………………. a……………………………………………….………
* Il giorno………………………………………………………….………………………

**Firma del genitore**/tutore delegante ……………………………………………….. **Firma del genitore**/tutore delegante ………………………………….

**In caso di firma da parte di uno solo dei genitori**

Il/la sottoscritto/a………………………………….…nato a…………………………..…….il……………. è consapevole che le disposizioni del Codice Civile, in materia di filiazione, impongono che la scelta in oggetto, rientrante nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Pertanto, sottoscrive la presente dichiarando che la scelta è stata condivisa e concordata con l’altro genitore esercente la potestà genitoriale. All’uopo, 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 delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

San Donato Milanese, ……………………………………………….……………………………….. Firma