|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO****SELVAZZANO II** |  **ATTO DI DELEGA RITIRO ALUNNI** |  **FAMIGLIE** |

 ***Al Dirigente Scolastico***

***dell’ISTITUTO COMPRENSIVO***

***SELVAZZANO II***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ genitore □ tutore □ affidatario**

dello studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inserito nella scuola**Classe\_\_\_\_\_Sezione\_\_\_\_\_\_** | □ **PRIMARIA** | □ **SECONDARIA I° GRADO** |

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

**DICHIARA**

di provvedere personalmente al ritiro del suddetto alunno e, se impossibilitato, di

**DELEGARE**

le persone sotto indicate

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME DEI DELEGATI** | **N. DOCUMENTO DI IDENTITA’DEI DELEGATI** | **recapito telefonico** | **FIRMA DEI DELEGATI PER ACCETTAZIONE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DICHIARA** inoltre**:**

* di essere consapevole che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni18(art. 591 del Codice penale);
* di sollevare l’Istituto Comprensivo “Selvazzano II” da qualsiasi responsabilità civile e penale conseguente la delega stessa;
* di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l’alunno viene affidato alla persona delegata.

**Allega** fotocopia del proprio documento d’identità e delle persone delegate.

*In caso di* ***affidamento*** *disposto con* ***sentenza giudiziale****, alla presente deve essere anche* ***allegata la relativa documentazione*.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\**

**\*** **SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE**:

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s. m. i. consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiaro** sotto la mia personale responsabilità di **esprimere anche la volontà dell’altro genitore** che esercita la patria potestà dell’alunno, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

 ***I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy.***

*La presente delega ha* ***validità per l’intero anno scolastico***, *salvo diversa comunicazione*.

*Il modulo va* ***consegnato al docente coordinatore di classe*** *corredato di fotocopia dei documenti di identità del delegante e del delegato.*