



**ISTITUTO COMPRESIVO CASTELLO DI SERRAVALLE -
SAVIGNO**

via XXV Aprile,52 VALSAMOGGIA – 40050 loc. Castello di Serravalle (BO) –
C.F.:91171010373 - Tel. 051 670 48 24
e-mail: boic810009@istruzione.it - boic810009@pec.istruzione.it
Sito internet www.icccastellodiserravalle.edu.it



DELEGA AL RITIRO

(Conservare agli atti del registro di classe)

Il/La Sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

frequentante la classe sezione

della Scuola Infanzia Primaria Secondaria di I grado

plesso di Ca' Bortolani Castello Savigno

dell'Istituto Comprensivo Statale di Castello di Serravalle, **DELEGA**, in caso di

necessità Il/La Sig

Il/La Sig

Il/La Sig

Il/La Sig

Il/La Sig

Il/La Sig

Il/La Sig

Il/La Sig

Il/La Sig

maggiorenne e persona di mia fiducia, al ritiro del/della proprio/a figlio/a da scuola per gli anni di frequenza della

- Scuola dell'Infanzia**
 Scuola Primaria
 Scuola Secondaria di I grado

sollevando in tal modo, gli Insegnanti e a scuola da ogni responsabilità.

Allegare fotocopia della Carta d'Identità del dei delegati

(Si ricorda che la persona delegata deve essere rigorosamente maggiorenne, e al momento del ritiro deve esibire il documento di identità all'Insegnante e al Collaboratore Scolastico).

Luogo e data,

Firma _____

Firma _____

In alternativa alla firma congiunta :

Il sottoscritto , conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci 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 agli artt. 316, 337 ter e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data,

FIRMA DEL GENITORE _____