



UNIONE EUROPEA

REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE SICILIANA

Scuola Secondaria di 1° grado “Luigi Sturzo”

Via C. Colombo, 86 – 95033 Biancavilla (CT) tel. 095 7712012 – fax. 095 7712134

E-mail:ctmm099008@istruzione.it www.sturzobiancavilla.edu.it

Cod. Fisc.80011580877

cod.mecc. ctmm099008

DELEGA PER RITIRO ALUNNI DA PARTE DI ALTRA PERSONA DIVERSA DAI GENITORI ANNO SCOLASTICO 202_ / 202_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO “L. STURZO”
BIANCAVILLA

L SOTTOSCRITT_ _____ (DOCUMENTO N. _____)

L SOTTOSCRITT_ _____ (DOCUMENTO N. _____)

GENITORI/TUTORI/ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

DELL'ALUNN_ _____,

FREQUENTANTE LA CLASSE ___ SEZ. ___ DI CODESTO ISTITUTO

DELEGA NO

L SIG./RA _____, DOCUMENTO N. _____

L SIG./RA _____, DOCUMENTO N. _____

L SIG./RA _____, DOCUMENTO N. _____

A PRELEVARE _L_ PROPRI_ FIGLI_ DA SCUOLA, IN PROPRIA VECE, IN CASO DI NECESSITA' E LORO IMPEDIMENTO E SOLLEVANO L'AMMINISTRAZIONE DA QUALSIASI RESPONSABILITA'.

BIANCAVILLA, ___/___/_____

IN FEDE

Apporre la firma anche della/e persona/e delegata/e ed allegare fotocopia di un documento d'identità del delegante e del/dei delegato/i. E' possibile delegare più persone.

N.B.- Per fare ritirare i minori da altre persone non citate nella suddetta delega rivolgersi in segreteria didattica per l'aggiornamento dei dati da riportare sulla stessa.

La/il sottoscritta/o data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337

FIRMA _____

(firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà/affidatorio/tutore)