

RITIRO ALUNNO DURANTE LE ORE SCOLASTICHE:

Per l'uscita straordinaria da scuola durante le attività scolastiche (per malessere alunno o motivi familiari...)

DICHIARANO

che il proprio figlio verrà ritirato dai genitori

che il proprio figlio verrà ritirato dalle seguenti persone delegate:

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

e dichiarano pertanto di sollevare la Scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

Brescia, _____

Firma per esteso dei genitori

*Qualora non sia possibile fornire la firma di entrambi i genitori, eventualmente anche su moduli separati, consegnare in segreteria il modulo unitamente alla relativa documentazione.

La presente delega è valida per l'anno scolastico in corso.

Da compilare solo in caso di firma unico genitore

"Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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".

Firma _____

N.B. Si precisa che le persone Delegate **devono essere maggiorenni** e munite di documento di riconoscimento all'atto del ritiro dell'alunno.

Il presente documento deve essere consegnato alle insegnanti di sezione /classi.