**Alla Dirigente Scolastica**

 **Dell’ I. C. Rita Levi Montalcini**

**di Gorgonzola**

I sottoscritti:

cognome nome *(****genitore 1****)* C.F. codice fiscale nato a Luogo di nascita prov. provincia di nascita il data di nascita residente a residenza CAP cap via via di residenza n° numero civico

cognome nome *(****genitore 2****)* C.F. codice fiscale nato a Luogo di nascita prov. provincia di nascita il data di nascita residente a codice fiscale CAP codice fiscale via codice fiscale n° codice fiscale

in qualità di [ ]  genitori [ ]  tutori [ ]  altro (specificare) titolo di parentela dell’alunno/a minorenne nome e cognome dell’alunno/a frequentante la scuola [ ]  dell’Infanzia [ ]  Primaria [ ]  Sec. di I grado nome della scuola classe anno di frequenza sez. sezione della scuola nell’impossibilità di ritirare personalmente il proprio figlio all’uscita da scuola

**DELEGANO PER L’INTERA DURATA DEL CORSO DI STUDI**

1. Il/la sig.ra nome cognome

Documento di identità n° Fare clic qui per immettere il testo. Rilasciato da Fare clic qui per immettere il testo. il Fare clic qui per immettere una data. Tel. Fare clic qui per immettere una data.

\*Firma della persona delegata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Il/la sig.ra nome cognome

Documento di identità n° Fare clic qui per immettere il testo. Rilasciato da Fare clic qui per immettere il testo. il Fare clic qui per immettere una data. Tel. Fare clic qui per immettere una data.

\*Firma della persona delegata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Il/la sig.ra nome cognome

Documento di identità n° Fare clic qui per immettere il testo. Rilasciato da Fare clic qui per immettere il testo. il Fare clic qui per immettere una data. Tel. Fare clic qui per immettere una data.

\*Firma della persona delegata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Allegare documento di identità del/dei dichiarante/i**

Nel caso di temporanea impossibilità delle persone sopra indicate a svolgere tale mansione, verrà inviata temporanea delega scritta ad un sostituto di fiducia.

Data …………………………

Firma del (genitore 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del (genitore 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si richiede tassativamente la firma di entrambi i genitori o di chi esercita la patria potestà.

Qualora il presente modulo venga firmato da un solo genitore, si intende che il genitore firmatario – visti gli articoli 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile – si assume ogni responsabilità in merito al fatto che le scelte e le autorizzazioni sottoscritte sono state effettuate con il consenso dell’altro genitore.

***N.B. Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18***