



Ministero dell'Istruzione e del merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIORGIO LA PIRA"**

Via Verdi, 1 – 25068 SAREZZO (Bs) – -tel./fax 030 802170 – 030 8901228

Pec: [bsic8af00v@pec.istruzione.it](mailto:bsic8af00v@pec.istruzione.it) [bsic8af00v@istruzione.it](mailto:bsic8af00v@istruzione.it)

**DICHIARAZIONE RITIRO FIGLIO DA SCUOLA E CONTESTUALE DELEGA AL RITIRO**

PREMESSO che la Scuola e la famiglia sono accomunate da precise responsabilità nei riguardi della vigilanza dei figli nel periodo in cui essi sono affidati alla Scuola;

PREMESSO che al termine delle lezioni gli alunni saranno accompagnati dai docenti al cancello dell'edificio scolastico;

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori e/o affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_, frequentante per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ codesto Istituto,

DICHIARANO

di provvedere personalmente al ritiro del proprio figlio/a;

In caso di impossibilità o di uscite impreviste del/la proprio/a figlio/a

delegano al ritiro:

1. Sig./sig.ra (cognome e nome) \_\_\_\_\_

2. Sig./sig.ra (cognome e nome) \_\_\_\_\_

3. Sig./sig.ra (cognome e nome) \_\_\_\_\_

4. Sig./sig.ra (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Firma per accettazione del/la delegato/a:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

**Si richiede fotocopia del documento di identità dei delegati che hanno firmato per accettazione, al fine della verifica di corrispondenza da parte dell'insegnante al momento del ritiro.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter,337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori**

Data \_\_\_\_\_

**Il genitore unico firmatario : \_\_\_\_\_**