

	 <p style="text-align: center;"><i>Ministero dell'Istruzione e del Merito</i></p> <p style="text-align: center;">Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia ISTITUTO COMPENSIVO STATALE LUIGI GALVANI COD. MECC. MIIC8B400X C.F. 97505790150 VIA GALVANI, 7 – 20124 M I L A N O – TEL. 0288440253 – FAX 0288440286 e - mail: miic8b400x@istruzione.it pec: miic8b400x@pec.istruzione.it</p>	<p style="text-align: center;">Modulo 2</p> <p>ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A</p> <p>Delega fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei genitori o chi ne fa le veci</p> <p style="text-align: center;">Primaria e Secondaria</p>
---	---	--

Al Dirigente scolastico
dell'IC "Luigi Galvani" Via Luigi Galvani 7 Milano

Oggetto: ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A copia da consegnare al coordinatore di plesso per la segreteria
 I sottoscritti _____

genitori/ esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a _____
 iscritto alla classe _____
 sez _____ plesso _____

DELEGANO

il/la sig./sig.a.....
 (cognome e nome) (indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)
 del quale **si allega fotocopia del documento d'identità**

il/la sig./sig.a.....
 (cognome e nome) (indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)
 del quale **si allega fotocopia del documento d'identità**
 (indicare il tipo di documento, numero, data ed istituzione di rilascio)

il/la sig./sig.a.....
 (cognome e nome) (indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)
 del quale **si allega fotocopia del documento d'identità**
 (indicare il tipo di documento, numero, data ed istituzione di rilascio)

A RITIRARE il/la propri / i figli / i, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

Prendono atto che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per tutto il corso di studi dell'alunno/a presso le scuole dell'IC Luigi Galvani salvo revoca o rettifica della stessa da parte dei sottoscritti. tempestivamente comunicati alla scuola con compilazione di nuovo modello

Luogo e data

Firma

Firma

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

Il sottoscritto padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che il padre/madre è stato informato ed è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione.

Luogo e data _____

Firma _____

Si ricorda che l'alunno/a verrà consegnato solo previa presentazione del documento di riconoscimento da parte del delegato o per conoscenza personale del delegato da parte dell'insegnante. Si fa presente che, ai sensi dell'art.591 del C.P. Il delegato deve essere persona maggiorenne. In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, deve essere consegnata anche la relativa documentazione. *N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.*