



Liceo Statale "Rinaldo Corso"

Via Roma, 15- 42015 Correggio (RE) Tel 0522 692437

C.F.: 80015650353 C.M.: REPC02000N

Sito: www.liceocorso.edu.it pec: repc02000n@pec.istruzione.it

e-mail: repc02000n@istruzione.it e-mail: liceocorso@liceocorso.edu.it

Codice Univoco Fatturazione UFDNDF

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO STATALE
"RINALDO CORSO"

DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL MINORE

Il sottoscritto _____

Nato il ____/____/____ a _____

La sottoscritta _____

Nata il ____/____/____ a _____

in qualità di genitori/ tutori del minore _____

iscritto/a presso la presente scuola nella classe _____ per l'indirizzo _____

con la presente - da valersi ad ogni effetto di legge - in qualità di esercenti la potestà genitoriale, dichiarano di voler delegare alla/e persona/e indicata/e più sotto l'eventuale ritiro del/la proprio/a figlio/a da scuola in caso di uscita anticipata motivata.

Pertanto, assumendosi ogni responsabilità conseguente a tale delega ed esonerando la Scuola da ogni responsabilità,

DELEGANO

quale/i persona/e di propria fiducia per il ritiro da scuola del/la proprio/a figlio/a:

1) il/la Sig./Sig.ra: Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità:

2) il/la Sig./Sig.ra: Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità:

3) il/la Sig./Sig.ra: Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità:

4) il/la Sig./Sig.ra: Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità:

5) il/la Sig./Sig.ra: Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità:

N.B. Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18. La presente delega avrà validità solo se, all'atto del ritiro, il delegato presenterà un documento di identità in corso di validità.

La presente delega sarà valida per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà la scuola, salvo diverse disposizioni che gli esercenti la potestà genitoriale potranno comunicare all'Istituto.

Correggio (RE), ____ / ____ / ____

Firma di entrambi i genitori/tutori _____ / _____

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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 DEL GENITORE/TUTORE _____