

OGGETTO: Delega uscita Alunni

I sottoscritti genitori: nato/a

il recapito telefonico e

nato/a recapito telefonico genitori

dell'alunno/a frequentante la classe Sez.

del plesso autorizzano, in caso di eventuali variazioni di

orario, o nell'impossibilità di ritirarli personalmente, che il/la propri figli venga affidata al/alla:

1) SIG. N. DOCUMENTO

Recapito telefonico Grado di Parentela con l'alunno
esonero la scuola da qualsiasi responsabilità.

Firma affidatario/a _____

2) SIG. N. DOCUMENTO

Recapito telefonico Grado di Parentela con l'alunno
esonero la scuola da qualsiasi responsabilità.

Firma affidatario/a _____

Firma del Genitore _____

Firma del Genitore _____

(allegare copia della cartad'identità della/epersona/eaffidataria/iedeigenitori)

N.B In caso di una sola firma

Il sottoscritto, 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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Ribera,.....

Firma

.....
La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il ciclo scolastico salvo comunicazione contraria degli esercenti la potestà genitoriale.

Si esonera la scuola da qualsiasi responsabilità circa l'affidamento dei figli ad altre persone.