



ISTITUTO COMPRENSIVO “Don Stefano Casadio”

Via Dante Alighieri, 8 - 48033 Cotignola (RA) - RAIC 81300N Tel: 0545/908814

C.F. 82003610399 e-mail: raic81300n@istruzione.it – iccotignola@gmail.com

PEC: raic81300n@pec.istruzione.it Sito web: iccotignola.edu.it - Codice univoco ufficio: UFMGLF

**Al Dirigente Scolastico
I.C. “Don Stefano Casadio”
Cotignola**

DELEGA

I sottoscritti _____, _____, (in caso di compilazione di un solo genitore, egli dichiara, sotto la propria responsabilità: “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 scelta/richiesta 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” e di aver, pertanto concordato il consenso con l'altro genitore) di cui si allegano copie dei documenti di identità

genitori/tutori dell'alunno _____ **della classe/sezione** _____

del plesso (barrare la voce che interessa):

- scuola dell'Infanzia di Cotignola scuola dell'Infanzia di Barbiano
- scuola primaria di Cotignola scuola primaria di Barbiano
- scuola secondaria di primo grado di Cotignola

DELEGANO

le seguenti persone maggiorenni a prelevare il proprio figlio/a all'uscita delle lezioni:

1 -

_____ (scrivere in stampatello)

2 -

3 -

4 -

5 -

fermi restando gli obblighi di vigilanza del personale scolastico, sollevo la scuola da qualsiasi disguido causato dall'affidamento del figlio alla persona delegata.

Firma dei titolari di responsabilità genitoriale

Cotignola , _____

Padre _____

Madre _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "Don Stefano Casadio"

Via Dante Alighieri, 8 - 48033 Cotignola (RA) - RAIC 81300N Tel: 0545/908814

C.F. 82003610399 e-mail: raic81300n@istruzione.it - iccotignola@gmail.com

PEC: raic81300n@pec.istruzione.it Sito web: iccotignola.edu.it - Codice univoco ufficio: UFMGLF

ACCETTAZIONE DELLA DELEGA

Il/I sottoscritto/i accetta/accettano la delega dei titolari di responsabilità genitoriale al ritiro del figlio _____ all'uscita dalla scuola:

Cognome e Nome

	COGNOME e NOME	DATA	FIRMA PER ACCETTAZIONE
1 -	_____	_____	_____
2 -	_____	_____	_____
3 -	_____	_____	_____
4 -	_____	_____	_____
5 -	_____	_____	_____

Gli insegnanti consegneranno il presente modulo, compilato e completo di tutti gli allegati, alla segreteria al termine della frequenza del plesso.

VALIDA FINO A REVOCA DEI DELEGANTI E NON OLTRE IL CAMBIO DI ORDINE SCOLASTICO.