Istituto Comprensivo Pavone Canavese
SEDE CENTRALE VIA VIGNALE, 2
Tel. 0125 – 51015 - C.F. 93042470018
e-mail TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT
WEB http://icpavone.edu.it/

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Pavone C.se

DELEGA PERMANENTE AL RITIRO

I sottoscritti _____ _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sezione_____della scuola_____di _____

***AUTORIZZANO** il sig./sig.ra _____

Documento di riconoscimento_____

***AUTORIZZANO** il sig./sig.ra _____

Documento di riconoscimento_____

a prelevare ed accompagnare a casa il proprio figlio/a in qualsiasi momento della giornata,

per **l'anno scolastico** _____

**** Si puo' indicare anche più di un nominativo. (Si precisa che le suddette persone dovranno presentare al momento del ritiro dell'alunno un documento di riconoscimento)***

Con la presente scarica **l'Istituzione scolastica da qualsivoglia responsabilità.**

_____
(luogo e data)

*Firme dei genitori** _____ _____

** genitore o chi esercita la podestà;*
nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr.articolo 155 codice civile modificato dalla Legge 8/2/06 n.54); nel caso firmi un solo genitore , egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.