



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 _____

n. di telefono madre _____ n. di telefono padre _____

altro recapito telefonico _____

***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 rispetto alla custodia dell'alunno/a dal momento in cui sia preso in consegna dal delegato o dalla delegata.

(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.