



ISTITUTO COMPRESIVO "G. MOSCATI" BENEVENTO

Via Cosimo Nuzzolo n. 37/a - 82100 BENEVENTO

tel. 0824 772643 -0824 772644 – 0824 772645

Cod. mec. bnic84300x – Cod.Fiscale 92051360623

e-mail bnic84300x@istruzione.it – pec bnic84300x@pec.istruzione.it

sito web <http://www.icmoscatibn.edu.it>



MODULO DELEGA PER RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

IL SOTTOSCRITTO

GENITORE DELL'ALUNNO/A....., nato/a a il

ISCRITTO/A ALLA CLASSE/SEZIONE

DEL PLESSO DELL'I.C. "G. MOSCATI"

NELL'A.S.

DICHIARA CHE IN CASO DI IMPOSSIBILITA', MIO/A FIGLIO/A VERRA' RITIRATO DA SCUOLA DALLE SEGUENTI PERSONE DELEGATE:

Cognome e nome delegato	n.documento di identita' – data ed ente del rilascio –cell. (allegare copia)

Inoltre dichiara:

- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa;
- di essere consapevoli che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega è valida per l'intero anno scolastico e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte del sottoscritto.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, le autorizzazioni, rientrando nelle responsabilità genitoriale di cui agli art. 316,337 ter e 337 quater, devono essere sempre condivise dai genitori. Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la stessa sia stata condivisa.

La compilazione del seguente modulo avviene secondo le disposizioni previste dal DPR.28 dicembre 2000, n.445, convertito in legge n.183.del 12 novembre 2011,art 15.

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Benevento,

firma del genitore delegante

.....