***Al Dirigente scolastico dell’IC Via Raiberti***

***DATI DELL’ALUNNO***

Cognome Nome ……………………………………………………………………………………………………..………

Scuola …………………………………………………… Classe………………………………. A. s. ………../……….

RECAPITO TELEFONICO GENITORI/TUTORI

Fisso ……………………………………………….. (…………………………………………………………………….).

Cellulare ……………………..……………………. (………………………………………….)

Cellulare ……………………..……………………. (………………………………………….)

***DELEGHE (allegare fotocopia del documento d’identità delle persone delegate)***

Noi sottoscritti ………………………………………………………………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Deleghiamo le seguenti persone maggiorenni al ritiro dell’alunno/a da scuola al termine delle lezioni

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME NOME** | **TELEFONO** | **FIRMA DEL DELEGATO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***N.B: In caso di variazione dei nominativi di cui sopra, comunicare tempestivamente agli insegnanti, aggiornare il modulo deleghe, consegnando copia del documento di identità delle persone delegate.***

Data …………………….

Firma dei genitori/Tutori

…………………………………………………………….. ……………………………………………..………..

IN ALTERNATIVA (IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE/TUTORE)

**Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara che l’altro genitore del bambino è a conoscenza e in accordo con quanto dichiarato e richiesto con il presente modulo alla luce delle disposizioni vigenti in materia di filiazione, artt.316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile. La scelta si intende comunque condivisa.**

Firma del genitore/Tutore

……………………………………………………………..