

**MODULO DI DELEGA RITIRO ALUNNO/A**  
**Validità intero ciclo scolastico \_ as. 2025/26\_2026/27\_2027/28\_2028/29\_2029/30**

**Il sottoscritto** **Cognome** ..... **Nome** .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

e residente a ..... alla Via .....

**La sottoscritta** **Cognome** ..... **Nome** .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

e residente a ..... alla Via .....

**Genitore/i- Tutore/i dell'alunno/a** .....

Classe ..... sez.....a.s. 2025/26

**DELEGA/DELEGANO**

COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	N. DOCUMENTO
1			
2			

**A PROVVEDERE AL RITIRO, ALL' USCITA, DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A**

*La responsabilità della scuola cessa al momento in cui l'alunno/a è affidato/a alla/e persona/e delegata/e*

Firma madre.....

Firma padre.....

**(\*) Genitore/Tutore unico firmatario**

Avendo sentito l'altro genitore e avendo raccolto il suo consenso, acconsente, nella consapevolezza che tale consenso è manifestato liberamente ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio.

Il/la sottoscritto/a, 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.

NOME e COGNOME **DI UN SOLO GENITORE** o di chi ne fa le veci (Unico Firmatario)

Data.....

\*Genitore/Tutore unico firmatario

➤ **Si allegano le fotocopie dei documenti di identità delle persone delegate e dei genitori**