|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UnioneEuropea | ISTITUTOCOMPRENSIVO    **VialeRoma,26 -ANDRIA76123**  Tel0883/246219  SedeVITTORIOEMANUELEIII:piazzaTriesteeTrento,6Tel. 0883/246263  *email:*[***btic8am00a@istruzione.it***](mailto:btic8am00a@istruzione.it)***–***[***btic8am00a@pec.istruzione.it***](mailto:btic8am00a@pec.istruzione.it)  ***Sito web:*** [***www.oberdanprimocircoloandria.edu.itwww.scuolavittorioemanueledante.edu.it***](http://www.oberdanprimocircoloandria.edu.it/)  Cod.Meccanogr..:**BTIC8AM00A-C.F.:90126920728** |  |

OGGETTO:Delega a terzi a prelevare il proprio figlio

I sottoscritti

Genitori dell'alunno/a frequentante la classe

sez. del plesso

**DELEGANO**

In via continuativa per l'anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_le seguenti persone a prelevare il proprio figlio/a da scuola:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delegato** | **Estremi del documento** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

I sottoscritti dichiarano che le suddette persone godono della loro completa fiducia e le autorizzano a firmare in loro vece i permessi d'uscita; esonerano, pertanto, la scuola da ogni responsabilità per quanto possa succedere al/la proprio/a figlio/a a conseguenza dell'affidamento alle persone delegate.

# Firma ed estremi del documento di riconoscimento dei genitori:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Genitori** | **Estremi del documento** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver effettuato la presente dichiarazione in osservanza delle**

**disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316,337ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso**

**di entrambi i genitori.**

**Data…………………………………………………………………………………….**

**Firma…………………………………………………………………………………. Firma……………………………………………………..........................**

***E’ obbligatorio allegare copia dei documenti di riconoscimento sia dei genitori deleganti che dei soggetti delegati.***