

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA Assessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca	REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
SPEZZANO ALBANESE (CS)**

**Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria I Grado ad indirizzo Musicale**

VIA VIGNALE, SNC – 87019 SPEZZANO ALBANESE (CS)

COD. FISC. 94018300783 – COD. MECC. CSIC878003 -tel. e fax 0981.953077

[www.icspixana.edu.it](http://www.icspixana.edu.it) - e-mail: [csic878003@istruzione.it](mailto:csic878003@istruzione.it) - p.e.c.: [csic878003@pec.istruzione.it](mailto:csic878003@pec.istruzione.it)



**MODULO DELEGA PER RITIRO ALUNNO DA SCUOLA**

IO SOTTOSCRITTO .....

GENITORE DELL'ALUNNO/A.....

ISCRITT/A ALLA CLASSE/SEZIONE .....

DEL PLESSO ..... DELL'IC DI SPEZZANO ALBANESE

NELL'AS .....

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

Cognome e nome delegato	Relazione di parentela o altro

**N.B. E' OBBLIGATORIO ALLEGARE ALLA PRESENTE LE COPIE DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DEI DELEGATI**

In qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni della scuola dell'infanzia e primaria, dichiaro di avere effettuato la scelta 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.

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.

**Firma del genitore delegante**

.....