



MODULO DELEGA

**Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Comprensivo Statale
 Nelson Mandela RM**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
 a _____ il _____, genitore dell'alunno/a
 _____ nato/a a _____ il _____,
 frequentante la sezione/classe _____ della scuola*
 _____ dell'I.C. N. Mandela

*indicare dell'infanzia, primaria, secondaria di primo grado

DELEGA

Le seguenti persone maggiorenni a ritirare il proprio figlio/a da scuola all'uscita o in caso di uscita anticipata per l'anno scolastico 20__/20__ :

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Documento

Allega alla presente:

- 1) Copia del proprio documento di identità in corso di validità;
- 2) Copia dei documenti di identità in corso di validità della/e persona/e delegata/e.

Roma, _____

Firma dei genitori*:

*In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/riciesta 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.