# DELEGA PLURIENNALE PER IL RITIRO ALUNNO VALIDA PER TUTTO IL CICLO SCOLASTICO

Il /La sottoscritt.. ……………………………………………………… genitore dell’alunn..

…………………………………………………………………… iscritt.. alla classe /sezione

……………………… della **□ scuola infanzia □ primaria □ secondaria**

telefono (delegante) ………………………………………………, secondo quanto previsto dal vigente **Regolamento d’Istituto** pubblicato online,

# DELEGA

le persone sotto elencate a ritirare il/la propri… figli…. in caso di necessità **per tutto il ciclo scolastico della scuola □ infanzia □ primaria □ secondaria**

1) sig… ……………………………………………………… Telefono ………………………..

2) sig.. …………………………………………………………Telefono ………………………

3) sig.. …………………………………………………………Telefono ………………………

4) sig.. …………………………………………………………Telefono ………………………

5) sig.. …………………………………………………………Telefono ………………………

6) sig.. …………………………………………………………Telefono ……………………… Si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione alla segreteria scolastica.

# Allega fotocopia dei documenti del genitore delegante e delle persone delegate

Marina di Cerveteri, lì ………………………………………………………………….

# N.B. I MINORI NON POSSONO, IN NESSUN CASO, USCIRE DA SCUOLA DA SOLI.

-FIRMA DEL 1° GENITORE

-FIRMA DEL 2° GENITORE

# In caso di impossibilità del 2° genitore ad apporre la firma:

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la 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.**

FIRMA DEL 1° GENITORE