



DELEGA PER L'USCITA DEGLI ALUNNI

I sottoscritti responsabili dell'alunno/a della classe
del plesso di

SCUOLA PRIMARIA DI

SCUOLA SECONDARIA DI LEVICO TERME

frequentante per l'anno scolastico l'Istituto Comprensivo Levico Terme
indicano di seguito le persone delegate al ritiro dell'alunno/a.

La presente ha validità fino alla revoca della stessa.

N.B. Si richiede di allegare copia del documento di identità delle persone delegate.

.....
(nome e cognome) (rapporto di parentela) (data di nascita)

.....
(nome e cognome) (rapporto di parentela) (data di nascita)

.....
(nome e cognome) (rapporto di parentela) (data di nascita)

.....
(nome e cognome) (rapporto di parentela) (data di nascita)

.....
(nome e cognome) (rapporto di parentela) (data di nascita)

Luogo e data Firma

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di genitore del minore
_____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci
dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR n. 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza
delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che
richiedono il consenso congiunto di entrambi i genitori.

Firma