

## Ministero dell'Istruzione del Merito USR - Lazio

## Istituto Comprensivo Gino Strada

Via Latina, 303 – 00179 ROMA
17° Distretto – Municipio VII - tel. 06 893 71 483
Cod. Fisc. 80223110588 - Codice Meccanografico RMIC8CV00V
Cod. IPA ist\_RMIC8CV00V – Cod. Univoco UFA886
e-mail: rmic8cv00v@istruzione.it - PEC: rmic8cv00v@pec.istruzione.it
Sito: www.icstradagino.edu.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Mod. F28

## **DELEGA RITIRO ALUNNO**

I.C. "Gino Strada" - Roma II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a frequentante la classe\_\_\_\_\_sez.\_\_\_plesso \_\_\_\_\_ **DELEGA** il ritiro del/della proprio/a figlio/a le seguenti persone maggiorenni, delle quali si allega la fotocopiadi un documento d'identità: 1) Cognome\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ nato/a a Grado di parentela/conoscenza **2)** Cognome\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ nato/a a Grado di parentela/conoscenza **3)** Cognome\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Grado di parentela/conoscenza \_\_\_\_\_ **4)** Cognome\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Grado di parentela/conoscenza Firma persona delegata (1) \_\_\_\_\_\_cell. Firma persona delegata (2) \_ cell. Firma persona delegata (3)\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_ Firma persona delegata (4)\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_ Firma genitore (delegante)\_\_\_\_\_cell.\_\_\_

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizio ni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambii genitori".

- Si allega fotocopia di un documento di identità del genitore delegante.



Roma,

