**DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL MINORE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **logo2014-15-page-001** |  |
| ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE “Guido Donegani” - Crotone  Settore Tecnologico: Chimica, Materiali e Biotecnologie - Elettronica ed Elettrotecnica - Informatica e Telecomunicazioni  Via Tito Minniti, 25 – Tel. 0962 21131  Sito WEB: *www.guidodonegani.edu.it* E-Mail: *krtf02000t@istruzione.it* C.F. 91050460798 | | |

Al Dirigente Scolastico

I.T.I. “G. Donegani”

Crotone

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_

**DELEGA**

quale persona/e di propria fiducia per il ritiro da scuola del/la proprio/a figlio/a il/la Sig./Sig.ra :

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

Firma (del delegato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente, da valersi ad ogni effetto di legge, nella sua qualità di esercente la potestà genitoriale, dichiara di voler delegare alla persona sotto indicata l’eventuale ritiro del/la proprio/a figlio/a in caso di uscita anticipata motivata. Si assume, pertanto, ogni responsabilità conseguente a tale delega esonerando la scuola dalle stesse.

**N.B.**

**Si fa presente che, ai sensi della normativa vigente, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.**

**La presente delega ha validità solo se integrata dalla fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato.**

**Sarà possibile il ritiro dell’alunno/a solo se la persona delegata presenta in visione un documento di identità valido.**

Crotone, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Genitore (o tutore)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma congiunta in caso di

genitori divorziati o separati

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_