Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Istruzione Superiore

Almeyda-Crispi

PALERMO

OGGETTO: **Atto di delega per il ritiro dell’alunno/a - Anno Scolastico 2022/2023**

Il /la sottoscritto/a

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(cognome e nome)*

in qualità di padre/madre/tutore dell'alunno/a

………………………………………………………………………………………………………………

 *(cognome e nome dell’ alunno/a)*

frequentante la classe……………… sezione………………

**DELEGA**

la/le seguente/i persona/e di fiducia a **ritirare** da scuola il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra .............................................................. nato/a a .......................................... il ...................

indirizzo ................................................................................................................................................

2) Sig./ra .............................................................. nato/a a .......................................... il ...................

indirizzo ................................................................................................................................................

3) Sig./ra .............................................................. nato/a a .......................................... il ...................

indirizzo ................................................................................................................................................

**DICHIARA:**

**-** di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa

**-** di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l’alunno/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega è valida per l’intero corso di studi a cui risulta iscritto l’alunno/a e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a.

Allega fotocopia del proprio documento d’identità e della/e persona/e delegata/e.

Data .................................................

Firma dei genitori

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

FIRMA DI UN SOLO GENITORE \*

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

*\* È obbligatoria la firma di tutti gli esercenti la responsabilità genitoriale. Se presente la firma di uno dei genitori, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non firmatario. Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000*

***DICHIARO******che l'accettazione di cui sopra, firmata in data odierna, è condivisa con il/la padre/madre di mio/a figlio/a.***

Firma del/i delegato/i

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.