

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"TITO LIVIO"
San Michele al Tagliamento (VE)

Oggetto: conferma/variazione delega ritiro alunno a.s. 20__/20__

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in provincia di _____ in qualità di genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe/sez. _____ del plesso
scolastico _____

☐ **conferma** la delega presentata negli anni precedenti per le persone di seguito indicate:

I cui documenti sono già depositati presso gli uffici di segreteria della Scuola.

☐ effettua le seguenti **variazioni**, indicando gli estremi dei nuovi delegati:

Cognome Nome	Grado Di Parentela/Altro	Tipo Documento Riconoscimento	Firma del delegato

Per i nuovi inserimenti allega fotocopia di un documento d'identità per ciascuna persona delegata.

In fede

Luogo _____, ____/____/____

Il padre: _____

La madre: _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione

Luogo _____, ____/____/____

Firma _____