**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo Foligno 1**

**Oggetto**: delega per alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a nella □ Scuola dell’Infanzia / □ Scuola Primaria /□ Scuola Secondaria di 1° grado classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_, consapevoli dell’obbligo che compete loro di tutela del figlio/a e delle responsabilità civili e penali nei confronti dei minori

**DELEGANO** per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_e successivi(fino a dichiarazione contraria)

le persone maggiorenni di seguito indicate ad assumere la custodia del proprio figlio/a all’uscita da scuola e/o in caso di uscita anticipata (alle condizioni prescritte dal vigente Regolamento d’Istituto):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **COGNOME** | **NOME** | **DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** | **NUMERO** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

DATA: Foligno, \_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_

**Firma di entrambi i genitori o esercenti la patria potestà**(si allega copia dei documenti di riconoscimento dei genitori e dei delegati)

**Padre** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Madre** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni amministrative e penali in caso di dichiarazioni non veritiere, previste dal D.P.R. n. 445/00, dichiaro di aver messo a conoscenza l’altro genitore, in ottemperanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**