



Alla Dirigente scolastica

dell'Istituto Comprensivo Statale " Leonardo da Vinci"

**I sottoscritti** \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ della scuola primaria/infanzia/media \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento **padre** \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ rilasciato il  
\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento **madre** \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ rilasciato il  
\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

**delega al ritiro del/la proprio/a figlio/a le seguenti persone:**

1. \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ rilasciato il

\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ rilasciato il

\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ rilasciato il

\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ rilasciato il

\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_  
(firma leggibile) (firma leggibile)

Nel caso di firma di un solo genitore, 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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_