ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SILVIO PELLICO"
20004 ARLUNO (MI) – Piazza Europa, 9
Codice Meccanografico MIIC860003 *Cod. Fiscale* 93527540152
Tel.029017001 - Fax 02 90376792
Sito Web: www.icspellico.edu.it - *E-mail*:MIIC860003@istruzione.it;
Posta certificata: MIIC860003@pec.istruzione.it

(Allegato2) "RICHIESTA DELEGA A.S. 20.. /20..

(Compilare in stampatello)

I sottoscritti _____

(madre)

_____

(padre)

genitori dell'alunno/a _____

frequentante, nel presente A.S. 20_____/20_____la classe_____sez._____

Scuola dell'Infanzia ❑ **Scuola Primaria ❑** **Scuola Secondaria di Primo Grado ❑**

CHIEDONO

l'autorizzazione affinché il/la proprio/a figlio/a possa essere prelevato/a dalle seguenti persone:

Nome e Cognome

Inoltre, sotto la propria responsabilità, dichiarano che la presente delega avrà valore per **tutta la durata dell'anno scolastico**, salvo eventuali modifiche per motivi giudiziali o revoca delega.

- Si allegano alla presente fotocopie dei documenti di tutti i delegati e del delegante.
- Si allegano eventuali sentenze del Tribunale per i minori.

Si ricorda che la scuola non riceve deleghe di affido a persone minorenni

Arluno, _____ Firma_____

Firma_____

(Entrambi i genitori o responsabili genitoriali)

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affido congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore _____