



M.I.U.R. – U.S.R. per il Lazio



Istituto Comprensivo Statale **GINO FELCI** - RMIC8F700A

☒ Via Accademia Italiana della Cucina, 1 - 00049 Velletri (Roma)

Centralino: 06/9615.1373 - 06/20976258 - Fax: 06/9615.5042

@: RMIC8F700A@istruzione.it; RMIC8F700A@pec.istruzione.it; www.ginofelci.edu.it

Codice fiscale: 95036920585 - Codice IPA: istsc_rmic8f700a - Codice unico per fatturazione: UF8RRD



FONDI STRUTTURALI EUROPEI 2014-2020



Velletri, _____

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Gino Felci
Velletri

Oggetto: **Delega per ritiro al termine delle lezioni o in caso di uscita anticipata.**

Il sottoscritto _____

la sottoscritta _____ genitori

dell'alunno/a _____ classe _____

plesso _____ presa visione degli orari di inizio e del
termine delle lezioni,

DICHIARANO

che al termine delle lezioni, o in caso di ritiro anticipato del figlio/a, la vigilanza sul predetto
alunno/a sarà esercitata:

- dal sottoscritto/a stesso/a
- da entrambi i genitori
- dalle seguenti persone, che con la presente vengono a ciò espressamente delegate:

	Nome	Cognome	Tipo documento	n. documento	scadenza
<u>Genitore/tutore</u>					
<u>Genitore/tutore</u>					
<u>Delegato</u>					
<u>Delegato</u>					
<u>Delegato</u>					

La presente dichiarazione, ha validità per l'intero ciclo didattico, salvo diverse indicazioni.

- Dichiaro di sottoscrivere il presente modulo nel rispetto delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale, ed in particolare del comma 1 dell'articolo 316, del comma 3 dell'articolo 337 ter e del comma 3 dell'articolo 337 quater.

Dichiaro pertanto che, alla luce delle citate disposizioni, la mia scelta è condivisa da entrambi.

firma _____

firma _____