

Liceo Scientifico Statale "Albert Einstein"

C.F. 80012740827 - tel. 091 6823640 - fax. 091 226020

email: paps05000c@istruzione.it - PEC: paps05000c@pec.istruzione.it

DELEGA PER L'USCITA DA SCUOLA DI STUDENTI MINORENNI

☐ sottoscritt

Ogenitore

☐ tutore

dell'alunno nato/a a il
frequentante la classe sez.

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di esercitare la potestà nei confronti del minore e di consentire, in caso di assenza o impedimento, di prelevare da scuola il proprio figlio/a ai sottoelencati signori:

1. Sig. ☐ nat ☐ a il estremi
del documento di riconoscimento (di cui allega copia)
2. Sig. ☐ nat ☐ a il estremi
del documento di riconoscimento (di cui allega copia)
3. Sig. ☐ nat ☐ a il estremi
del documento di riconoscimento (di cui allega copia)
4. Sig. ☐ nat ☐ a il estremi
del documento di riconoscimento (di cui allega copia)

La presente delega ha valore fino al termine dell'anno scolastico, salvo eventuali variazioni.

Il/la sottoscritto/a prende atto della responsabilità della Scuola (e del suo personale) cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata.

Palermo, lì

Firma del Genitore/tutore

Ai sensi della legge 54/2006 – Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli - " ☐ sottoscritt ☐, 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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

FIRMA PRIMO DELEGATO

FIRMA SECONDO DELEGATO

FIRMA TERZO DELEGATO

FIRMA QUARTO DELEGATO