



## ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI PASCOLI"

Via Nazario Sauro, 6 - 34071 CORMONS (GO)

Tel. 0481/60205 - C.M. GOIC800006 - C.F. 91021300313

sito web: [www.iccormons.it](http://www.iccormons.it) e-mail: goic800006@istruzione.it PEC: goic800006@pec.istruzione.it



## SCUOLA PRIMARIA

Anno Scolastico 2025/2026

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
G.PASCOLI - CORMONS

Il sottoscritto (padre) \_\_\_\_\_

La sottoscritta (madre) \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

plesso di \_\_\_\_\_ informano che al termine delle lezioni nell'a.s. 2025/2026, il

proprio figlio lascerà la scuola affidato a persona adulta delegata (**18 anni compiuti**)

Si allega copia di un documento d'identità valido della/e persona/e delegata/e.

1. (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ Carta di Identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia della Carta d'Identità del Delegato)

2. (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ Carta di Identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia della Carta d'Identità del Delegato)

3. (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ Carta di Identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia della Carta d'Identità del Delegato)

4. (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ Carta di Identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia della Carta d'Identità del Delegato)

- Dichiariano di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa;
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata;
- La persona delegata al ritiro deve essere munito di documento di riconoscimento;
- La presente delega vale, sino a revoca, per l'intero anno scolastico 2025/2026.

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 445 del 2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 337 ter e quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Cormòns, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE  
o di chi ne fa le veci

FIRMA DEL GENITORE  
o di chi ne fa le veci

**In caso di autorizzazione firmata da uno solo dei genitori**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di avente titolo di responsabilità genitoriale  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ .\_\_\_\_\_, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445  
sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che, l'altra persona avente titolo di responsabilità genitoriale, il/la sig./sig.ra  
\_\_\_\_\_ del predetto alunno è a conoscenza e d'accordo come da autorizzazione soprascritta.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_