



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 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)

- Dichiarano 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 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 _____
