

## ATTO DI DELEGA

I sottoscritti \_\_\_\_\_,

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_

delegano a ritirare il/la proprio/a figlio/a i seguenti signori:

1 \_\_\_\_\_ doc. Identità \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ doc. Identità \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_ doc. Identità \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_ doc. Identità \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_ doc. Identità \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

**DICHIARANO** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa e **PRENDONO ATTO** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino al compimento del diciottesimo anno di età.

I sottoscritti, nell'anno scolastico in corso e in quelli successivi, provvederanno personalmente a comunicare qualsiasi modifica delle deleghe autorizzate.

I sottoscritti dichiarano di essere informati ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Livorno, \_\_\_\_\_

Firma delle persone delegate

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma dei genitori/tutori(1)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Visto si autorizza il D.S. \_\_\_\_\_

**Nota: Occorre allegare alla presente fotocopia del documento di identità del delegante e di ogni persona delegata.**

**(1) Il sottoscritto, 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 scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**