



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MARCONI"

Via Martiri della Libertà, 3 - 21040 VENEGONO SUPERIORE (VA)

Tel. +390331857168 – Fax +390331861570

Sito web: [www.icsvenegono.edu.it](http://www.icsvenegono.edu.it) - e-mail: [vaic862001@istruzione.it](mailto:vaic862001@istruzione.it)

Posta Elettronica Certificata: [vaic862001@pec.istruzione.it](mailto:vaic862001@pec.istruzione.it)

Codice Fiscale 80010560128 – Codice Univoco Fatturazione UFIZOS



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ICS "G. MARCONI" VENEGONO SUP**

## Atto di delega per il ritiro/uscita anticipata dell'alunno/a

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà Autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

I sottoscritti, in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale,

padre \_\_\_\_\_ n° di telefono: \_\_\_\_\_

madre \_\_\_\_\_ n° di telefono: \_\_\_\_\_

tutore \_\_\_\_\_ n° di telefono: \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante

la scuola Primaria \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

la scuola Sec. di 1<sup>a</sup> grado \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

### DELEGANO

la/le seguente/i persona/e maggiorenne e di fiducia a ritirare da scuola il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° di tel \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

2) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° di tel \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

3) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° di tel \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

4) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° di tel \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

5) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° di tel \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

6) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° di tel \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. MARCONI”

Via Martiri della Libertà, 3 - 21040 VENEGONO SUPERIORE (VA)

Tel. +390331857168 – Fax +390331861570

Sito web: [www.icsvenegono.edu.it](http://www.icsvenegono.edu.it) - e-mail: [vaic862001@istruzione.it](mailto:vaic862001@istruzione.it)

Posta Elettronica Certificata: [vaic862001@pec.istruzione.it](mailto:vaic862001@pec.istruzione.it)

Codice Fiscale 80010560128 – Codice Univoco Fatturazione UFIZOS



### DICHIARANO

- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa
- di essere consapevoli che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega è valida per l'intero anno scolastico e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei sottoscritti (da comunicare per iscritto e in maniera tempestiva al coordinatore di classe).

**Si allegano fotocopie del proprio documento d'identità e di quello della/e persona/e delegata/e.**

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

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

Nel caso in cui fosse materialmente impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore fosse irreperibile, il genitore presente sottoscrive la seguente frase:  
“Il sottoscritto, \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma del genitore presente \_\_\_\_\_

I dati forniti saranno trattati nel rispetto delle normative vigenti in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 - GDPR).