



Istituto Comprensivo “B.Grimaldi – S.M. Lombardi”
Via Lombardia, 2 – 70132 – BARI Tel. 080/5371009 – Fax 080/5371009
e.mail: baic84300n@istruzione.it pec: baic84300n@pec.istruzione.it
C.F. 93421950721 – sito web: www.icgrimaldilombardi.gov.it



Al Dirigente Scolastico
I.C. “B. Grimaldi – S.M. L. Lombardi” – BARI

Oggetto: DELEGA a prelevare l'alunno/a _____ della classe _____
Sez. _____ A.S. 2015/16 con assunzione di responsabilità.

I sottoscritti:

Padre: Sig. _____ nato il _____ a _____,
con domicilio a _____ via _____ tel _____

Madre: Sig. ra _____ nata il _____ a _____,
con domicilio a _____ via _____ tel _____

del minore _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria

comunicano che

in caso di gravi motivate esigenze familiari e/o per sopraggiunti motivi di salute dell'alunno, impossibilitati a prelevare direttamente il/la proprio figlio/a :

DELEGANO a ciò le seguenti persone maggiorenni:

	Cognome e nome	Dati anagrafici ed estremi documento d'identità	Relazione di parentale o altro
1			
2			

Dichiarano

di esonerare l'I.C. Grimaldi-Lombardi di Bari e l'Amministrazione scolastica dal dovere di vigilanza dell'alunno/a durante il suo allontanamento dalla scuola, assumendosene in proprio ogni responsabilità ed onere, quali genitori e/o esercenti la potestà parentale;

Allegano

- ☐ copia del documento di identità dei Genitori;
- ☐ copia del documento di identità delle persone delegate.

Bari _____

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____

Firma dei delegati:

1) _____ 2) _____

“Il/La 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 scelta/riciesta 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”

Bari, _____

Firma del dichiarante
