Al Dirigente Scolastico
del Liceo "F. Enriques"
di Livorno

DELEGA DI AUTORIZZAZIONE AL RITIRO DEL PROPRIO/A FIGLIO/A

Il sottoscritto _____ nato a _____
prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____
indirizzo _____ n. _____ in qualità di □ padre □ tutore

e

La sottoscritta _____ nata a _____
prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____
indirizzo _____ n. _____ in qualità di □ madre □ tutore

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____
di codesto Istituto per l'a.s. _____ / _____

DELEGANO

le persone qui sotto elencate, in quanto maggiorenni e di cui si allega copia del documento di riconoscimento, a procedere al ritiro del proprio/a figlio/a sollevando la scuola da ogni tipo di responsabilità:

Nome _____ Cognome _____ Documento n. _____

Nome _____ Cognome _____ Documento n. _____

Nome _____ Cognome _____ Documento n. _____

Nome _____ Cognome _____ Documento n. _____

Nome _____ Cognome _____ Documento n. _____

Nome _____ Cognome _____ Documento n. _____

I sottoscritti

- ritengono la presente delega valida per tutti gli anni di frequenza scolastica presso questo istituto, salvo espressa volontà di revoca;
- sono consapevoli che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui lo studente viene affidato alla persona delegata.

Data, _____ Firma di entrambi i genitori o del Tutore

_____

_____

**** NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE**

Il/La sottoscritto/a_____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR245/2000, 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.

Data, _____ Firma _____