



ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEMARCLANO_MARINA
 Via G. Marconi 26, 60018 MONTEMARCLANO (AN) tel. 071915239-fax 071915050
 e-mail: anic82300t@istruzione.it, pec: anic82300t@pec.istruzione.it
 c.f. 93084480420, codice univoco dell'Ufficio UFUQEM
www.icmontemarclano.edu.it

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
 Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000
 OGGETTO: DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO/ A

.....

Il sottoscritto/a _____
 (C.F. _____)
 nato a _____ prov. _____
 il _____
 residente a _____
 CAP _____
 via _____ n° _____

In qualità di

- Madre
- Padre
- Tutore

(barrare l'opzione interessata)

consapevole che in caso che la famiglia non sia unita e in caso di affido non esclusivo o condiviso è necessario acquisire il consenso di entrambi i genitori, e la firma sia del padre che della madre;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti della normativa vigente in materia, sotto la propria responsabilità civile e penale, in particolare avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle pene stabilite per attestazioni false e mendaci che:
 l)per i motivi che dichiaro qui di seguito:

.....

Ovvero:

- a. sono spesso lontano/a dal luogo di domicilio e \o residenza di mio figlio/a
 - b. quanto dichiarato al punto l non mi consente sempre di formalizzare tempestivamente di volta in volta la richiesta di uscita anticipata da scuola di mio figlio
 - c. quanto dichiarato al punto l non mi consente di provvedere personalmente al ritiro da scuola di mio figlio/a al termine delle lezioni
 - d. quanto dichiarato al punto l non mi consente di provvedere alla giustificazione dell'assenza di mio figlio/a
 - e quanto dichiarato al punto l non mi consente di sottoscrivere per ricevuta le comunicazioni da parte della scuola
 - f quanto dichiarato al punto l non mi consente :
- (specificare).....

A TAL FINE DELEGA

sotto la sua personale responsabilità al compimento degli atti come di seguito descritti

Per il giorno.....

Dalle ore.....alle ore.....

Per il periodo.....
Dal giorno.....al giorno.....
Nelle ore da.....a.....
Per tutto l'anno scolastico.....

il sig/sig.ra
(CF.....),

nato ail.....,
residente aCAP.....
via.....n°.....

per conto mio di :

- uscita anticipata da scuola di mio figlio;
- a provvedere personalmente al suo ritiro da scuola;
- a provvedere alla giustificazione delle assenze;
- a provvedere alla sottoscrizione per ricevuta delle
- comunicazioni da parte della scuola;

altro _____

(barrare l'opzione interessata)

il signore\ signora come sopra generalizzato/a, che si dichiara disponibile a ricevere la delega al compimento degli atti indicati nel punto precedente, acquisendone la connessa responsabilità anche in ordine alla vigilanza; si impegna inoltre a riferire ai detentori della patria potestà anticipatamente il compimento degli atti indicati ai punti precedenti e comunque a tenermi informato\ a sugli stessi.

Data _____

Firma del soggetto delegante

(allegare fotocopia del documento di identità, firmato ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000)

Genitore 1 _____ Genitore2 _____

Tutore legale _____

Firma del soggetto delegato per accettazione (allegare fotocopia del documento di identità, firmato (ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000)

Altra delega successiva

Nome e firma del delegato

Data....., documento.....(da allegare)