



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

ISTITUTO COMPRENSIVO CERVIGNANO DEL FRIULI

VIA UDINE, 37 - 33052 CERVIGNANO DEL FRIULI (UD) - Tel. 0431 388576 - C.F. 90020610300 - C.M. UDIC847009

Email: [udic847009@istruzione.it](mailto:udic847009@istruzione.it) pec: [udic847009@pec.istruzione.it](mailto:udic847009@pec.istruzione.it) Sito web: [www.iccervignanodelfriuli.edu.it](http://www.iccervignanodelfriuli.edu.it)

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. di Cervignano del Friuli

**DELEGA GENITORIALE**

Anno Scolastico 20...../20.....

Delega per:

- accompagnamento alunno per ingresso in ritardo
- ritiro alunno per uscita anticipata
- ritiro alunno al termine delle lezioni

Il sottoscritto (padre)

\_\_\_\_\_

La sottoscritta (madre)

\_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

plesso \_\_\_\_\_

**DELEGANO**

1. (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Carta di Identità n. \_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia della Carta d'Identità del Delegato)

2. (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Carta di Identità n. \_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia della Carta d'Identità del Delegato)

3. (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Carta di Identità n. \_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia della Carta d'Identità del Delegato)



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

ISTITUTO COMPRENSIVO CERVIGNANO DEL FRIULI

VIA UDINE, 37 - 33052 CERVIGNANO DEL FRIULI (UD) - Tel. 0431 388576 - C.F. 90020610300 - C.M. UDIC847009

Email: [udic847009@istruzione.it](mailto:udic847009@istruzione.it) pec: [udic847009@pec.istruzione.it](mailto:udic847009@pec.istruzione.it) Sito web: [www.iccervignanodelfriuli.edu.it](http://www.iccervignanodelfriuli.edu.it)

4. (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Carta di Identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia della Carta d'Identità del Delegato)

- Dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa;
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata;
- La persona delegata al ritiro deve essere munito di documento di riconoscimento;
- La presente delega vale, sino a revoca, per l'intero anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

FIRMA PADRE o di chi ne fa le veci

FIRMA MADRE o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**\*Nel caso firmi un solo genitore compilare:**

Il/la sottoscritto/a genitore esercente la responsabilità genitoriale nei riguardi dell'allievo \_\_\_\_\_,  
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/la richiesta/aver condiviso quanto verbalizzato in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317-ter, 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_