

ISTITUTO COMPRENSIVO DI LANGHIRANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1°

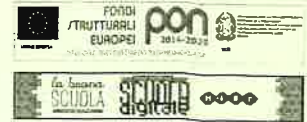
grado

E-mail : HYPERLINK "mailto:pric83800a@istruzione.it" pric83800a@istruzione.it P.E.C.

: HYPERLINK "mailto:pric83800a@pec.istruzione.it" pric83800a@pec.istruzione.it

CF 92150040340---CU UFBHEO

Via 25 aprile, n° 3, - 43013 Langhirano - PR - Tel 0521 861195



ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

I sottoscritti _____,

genitori/tutori di _____

frequentante la classe _____ sez. _____ sede _____ A.S. 20__ - 20__

delegano a ritirare il/la proprio/a figlio/a i seguenti signori:

1 _____ doc. Identità _____ data nascita _____

2 _____ doc. Identità _____ data nascita _____

3 _____ doc. Identità _____ data nascita _____

4 _____ doc. Identità _____ data nascita _____

5 _____ doc. Identità _____ data nascita _____

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa e **PRENDONO ATTO** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per l'intero ciclo scolastico.

I sottoscritti, nell'anno scolastico in corso e in quelli successivi, provvederanno personalmente a comunicare qualsiasi modifica delle deleghe autorizzate.

I sottoscritti dichiarano di essere informati ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

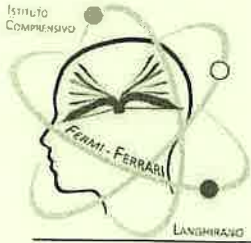
Langhirano, _____

Firma delle persone delegate

Firma dei genitori/tutori (1)

Nota: Occorre allegare alla presente fotocopia del documento di identità dei deleganti e di ogni persona delegata.

(1) Il sottoscritto unico firmatario, 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/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.



ISTITUTO COMPRESIVO DI LANGHIRANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

E-mail : pric83800a@istruzione.it P.E.C. : pric83800a@pec.istruzione.it

CF 92150040340---CU UFBHEO

Via 25 aprile, n° 3, - 43013 Langhirano - PR - Tel 0521 861195



Oggetto: dichiarazione presa visione dell'integrazione del patto di corresponsabilità per contrasto Covid-19 per I.C. di Langhirano

I sottoscritti genitori _____ (padre) _____ (madre)
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____
Della scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado, plesso _____

**DICHIARANO DI AVER PRESO VISIONE DEL SEGUENTE DOCUMENTO
E DI SOTTOSCRIVERE LA SEGUENTE INTEGRAZIONE DEL PATTO DI
CORRESPONSABILITA' PER CONTRASTO COVID-19:**

Firme di adesione al Patto

Genitore

(nome e cognome firma _____

Genitore

(nome e cognome firma _____

Dirigente Scolastico firma _____



Il Dirigente Scolastico
(dr.ssa Cecilia Cariello)

Firma autografa sostituita a
mezzo stampa ai sensi e per gli
effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n.
39/93