



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "IV - E. MONTALE"**

viale Emilia, 1 - 20093 Cologno Monzese (MI)

tel. 02/25396981 – fax 02/27305912

Sito Web: [www.icsmontale.edu.it](http://www.icsmontale.edu.it)

e-mail: [miic8au00c@istruzione.it](mailto:miic8au00c@istruzione.it) e-mail pec: [miic8au00c@pec.istruzione.it](mailto:miic8au00c@pec.istruzione.it)

C.F. 85016350150 – COD. MECC. MIIC8AU00c

Al Dirigente Scolastico

e p.c. agli insegnanti della classe.....

Scuola/Plesso \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_

**(Allegare copia del documento di identità di entrambi i genitori)**

Abitanti a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ .tel \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto e frequentante  
la Scuola/Plesso di via \_\_\_\_\_ classe/sezione \_\_\_\_\_

DELEGANO

Il/la signor/a \_\_\_\_\_ doc. d'identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato  
da \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

al ritiro del figlio/a. **(Allegare fotocopia carta d'identità del delegato)**

**Prendono atto** che la responsabilità della Scuola cessa nel momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata, **purchè maggiorenne**, come richiesto dagli scriventi.

La presente delega vale per tutto il corrente anno scolastico e per i successivi fino ad eventuale ritiro della stessa che potrà essere richiesto, da parte dei genitori, in segreteria didattica.

In fede

Firma madre \_\_\_\_\_ Firma padre \_\_\_\_\_

Firma della persona delegata per accettazione \_\_\_\_\_

**In caso di una sola firma**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater de codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si prende atto della presente delega e si procede di conseguenza.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Susanna Zompanti

