



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**“Giovanni ARPINO”**

Scuola dell’Infanzia - Primaria - Secondaria di I° grado  
Sede: Via Giansana, 37 12048 - SOMMARIVA DEL BOSCO (CN)

Tel 0172 54136 – 54137

Ambito Territoriale n.19 CN3

e-mail: cnic817008@istruzione.it e-mail certificata: cnic817008@pec.istruzione.it

C.F.: 91020950043

URL: <http://www.istitutogiovanniarpino.edu.it>

Codice univoco per fatturazione: UF526B Codice /PA istsc\_cnic817008

**DICHIARAZIONE DI DELEGA AL RITIRO DALLA SCUOLA DELL’ALUNNO**

Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà - Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000 e delega al compimento di alcuni atti relativi all’alunno

*Al Dirigente Scolastico*

*OGGETTO: Alunno/a..... - Delega al compimento di alcuni atti, per l’anno scolastico.....*

*Io sottoscritto .....(C.I.....) nato a....., prov....., residente a..... CAP..... via..... n.....*

*nonché*

*Io sottoscritta .....(C.I.....) nato a....., prov....., residente a..... CAP..... via..... n.....*

*in qualità di genitori di....., avvalendoci delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,*

***nel caso di impedimento***

- 1) a provvedere personalmente al ritiro di nostro figlio da scuola al termine delle lezioni;*
- 2) a ritirare anticipatamente nostro figlio da scuola;*

***intendiamo delegare i Sigg.***

	<b>Nome Cognome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>	<b>CARTA D’IDENTITA’ Comune rilascio e nr.</b>	<b>FIRMA per assunzione di responsabilità ai sensi del DPR 445/2000 art.45-46</b>
1				
2				
3				
4				
5				

*in quali si dichiarano disponibili a ricevere la delega al compimento degli atti sopra indicati, acquisendone la connessa responsabilità anche in ordine alla vigilanza sul minore.*

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_