



**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI PASCOLI"**  
Via Nazario Sauro, 6 - 34071 CORMONS (GO)  
Tel. 0481/60205 - C.M. GOIC800006 - C.F. 91021300313  
sito web: www.iccormons.it e-mail: goic800006@istruzione.it PEC: goic800006@pec.istruzione.it



**SCUOLE PRIMARIE**  
Anno Scolastico 2024/2025

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
G.PASCOLI - CORMONS

Il sottoscritto (padre) \_\_\_\_\_

La sottoscritta (madre) \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante

la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_

informano che al termine delle lezioni nell'a.s. 2024/2025, il proprio figlio lascerà la scuola affidato a  
persona adulta delegata (**18 anni compiuti**)

Si allega copia di un documento d'identità valido della/e persona/e delegata/e.

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)

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 2024/2025.

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 445 del 2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 337 ter e quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi genitori.

CORMONS, \_\_\_\_\_

FIRMA DELGENITORE

o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_