

Da restituire

Liceo Classico
«L. ARIOSTO»



MODULO PER DELEGHE

La presente delega vale per l'intero percorso di studi, salvo formale recesso

Al Dirigente Scolastico
Liceo "L. Ariosto" di Ferrara

Compilare in stampatello

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di genitore tutore affidatario

dell'alunno/a _____

DELEGA

(si evidenzia che ai sensi dell'art.591 del C.P. non può essere delegata persona minore di anni 18)

1) Il /La Sig./ Sig.ra _____
(cognome e nome)
nato/a a _____ **il** _____ **cell.** _____

- Al ritiro scolastico in caso di malattia, infortunio o uscita anticipata per altre cause**
- Alla partecipazione ai colloqui con i docenti e/o per qualsiasi altra convocazione**
- Alla firma del libretto delle assenze**

ALLEGARE COPIA DELLA CARTA D' IDENTITA' DELLA PERSONA DELEGATA

2) Il /La Sig./ Sig.ra _____
(cognome e nome)
nato/a a _____ **il** _____ **cell.** _____

- Al ritiro scolastico in caso di malattia, infortunio o uscita anticipata per altre cause**
- Alla partecipazione ai colloqui con i docenti e/o per qualsiasi altra convocazione**
- Alla firma del libretto delle assenze**

ALLEGARE COPIA DELLA CARTA D' IDENTITA' DELLA PERSONA DELEGATA

Il/La sottoscritto/a **ESONERA** la Scuola da qualsiasi responsabilità derivante da tali autorizzazioni.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori.

Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

Firma _____

E' necessario che il genitore/tutore/affidatario che delega alleggi al presente modulo anche la propria carta di identità.