



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

MIUR

**Istituto Comprensivo Statale - Verona 12 – “Golosine”**  
Via Velino, 20 - 37136 Verona - Tel 045 950811- C.F. 93185200230  
vric88300Q@istruzione.it; www.ic12golosine.edu.it

## DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL MINORE

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo

IC 12 “Golosine” di Verona

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ con la  
presente - da valersi ad ogni effetto di legge -, nella sua qualità di esercente la patria potestà,  
dichiara di voler delegare alla/e persona/e sotto indicata/e l'eventuale ritiro del/la proprio/a figlio/a  
da scuola in caso di uscita anticipata motivata e pertanto, assumendosi ogni responsabilità  
conseguente a tale delega ed esonerando la Scuola da ogni responsabilità, DELEGA quale/i  
persona/e di propria fiducia per il ritiro da scuola del/la proprio/a figlio/a il/la Sig./Sig.ra :→

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

e il/la Sig./Sig.ra :→ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

e il/la Sig./Sig.ra :→ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE** 1) Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18; 2) la presente delega ha validità solo se integrata dalla fotocopia del documento di identità del genitore/tutore delegante; 3) sarà possibile il ritiro dell'alunno/a solo se la persona delegata presenta in visione al docente o al collaboratore scolastico un documento d'identità valido.

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE \_\_\_\_\_

Verona, \_\_\_\_\_