

MODULO PER DELEGHE
(COMPILARE IN CARATTERE STAMPATELLO)

Al Dirigente Scolastico
LICEO ARIOSTO – FERRARA

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____
(cognome e nome)

genitore tutore affidatario

DI _____
(cognome e nome della studentessa/dello studente)

ISCRITTO ALLA CLASSE PRIMA LICEO _____

DELEGA

1) LA/IL SIG.RA/SIG _____
(cognome e nome)

NATA/O A _____ il ____ / ____ / ____
(Comune) (Provincia) (data di nascita)

- 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

2) LA/IL SIG.RA/SIG _____
(cognome e nome)

NATA/O A _____ il ____ / ____ / ____
(Comune) (Provincia) (data di nascita)

- 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

La/Il Sottoscritta/o ESONERA la scuola da qualsiasi responsabilità derivante da tali autorizzazioni.

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

Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, non può essere delegata persona minore di anni 18.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

FIRMA DELEGANTE _____
(genitore/tutore/affidatario)

FIRMA DELEGATI _____
(delegato n° 1) (delegato n° 2)

N.B. Allegare le fotocopie dei documenti di identità dei delegati e del delegante