



**ISTITUTO COMPRESIVO "RITA LEVI-MONTALCINI"**

Via A. Capuano n. 6 – 84083 Castel San Giorgio (Sa)  
C.M. SAIC84700L – CF. 80038650653  
TEL: 081951257  
e-mail: [saic84700l@istruzione.it](mailto:saic84700l@istruzione.it)  
Posta certificata: [saic84700l@pec.istruzione.it](mailto:saic84700l@pec.istruzione.it)  
[www.icdicastelsangiorgio.edu.it](http://www.icdicastelsangiorgio.edu.it)



Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "RITA LEVI MONTALCINI"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

(luogo)(prov.)

e

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

(luogo)(prov.)

in qualità di genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

PRIMARIA  plesso Capoluogo  Aiello

INFANZIA  plesso Capoluogo  Santa Maria a Favore

SECONDARIA I grado

**DELEGA**

**1) il/la sig./sig.ra** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

relazione di parentela o altro \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**2) il/la sig./sig.ra** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

relazione di parentela o altro \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**3) il/la sig./sig.ra** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

relazione di parentela o altro \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

a RITIRARE il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

Castel San Giorgio \_\_\_\_\_

Gli esercenti la responsabilità genitoriale

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (\*)

(\*) In caso di firma di un unico genitore -----

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

**DICHIARA**

*Inoltre, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, di rilasciare l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Firma \_\_\_\_\_

Si allegano le fotocopie dei documenti di riconoscimento del delegante e dei delegati

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio**

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Raffaella Capuano