



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TROPEA-RICADI  
"Don Francesco Mottola"  
Via Coniugi Crigna – Cap. 89861 – Tel. 0963666418  
<http://istitutocomprensivotropea.edu.it>  
[vvic82200d@istruzione.it](mailto:vvic82200d@istruzione.it) – [vvic82200d@pec.istruzione.it](mailto:vvic82200d@pec.istruzione.it)  
C.M.: VVIC82200D – C.F.: 96012410799

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IC Tropea-Ricadi**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

*Cognome e nome del genitore/tutore*

in qualità di:             padre             madre             persona con la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_

*Documento di identità*

\_\_\_\_\_

*Numero*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

*Cognome e nome dell'altro genitore/persona con responsabilità genitoriale*

\_\_\_\_\_

*Documento di identità*

\_\_\_\_\_

*Numero*

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

della scuola    **infanzia**             **primaria**             **secondaria**

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**DELEGANO A PRELEVARE DA SCUOLA IL/LA PROPRIO FIGLIO/A DA SCUOLA**

Le persone sottoindicate (escluso minori di anni 18):

N°	Cognome e nome	N° Documento Identità

**La delega in oggetto vale per tutto il ciclo scolastico.**

Sarà possibile il ritiro dell'alunno solo se la persona delegata presenta in visione un documento di identità valido.

Tropea, \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
*Cognome e nome del genitore/tutore*

recapito telefonico \_\_\_\_\_ Firma

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
*Cognome e nome dell'altro genitore/tutore*

recapito telefonico \_\_\_\_\_ Firma

**IN ALTERNATIVA (IN CASO DI FIRMA DA PARTE DI UN SOLO GENITORE):** il sottoscritto, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta 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.

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
*Cognome e nome dell'altro genitore/tutore*

recapito telefonico \_\_\_\_\_ Firma