



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

**Battisti- Pascoli**

Via Felice Cavallotti, 30 - 70056 – MOLFETTA (Bari)

Tel. 0803971554 - - C.F. 93423190722

e-mail: [BAIC85600Q@istruzione.it](mailto:BAIC85600Q@istruzione.it) - e-mail: [BAIC85600Q@pec.istruzione.it](mailto:BAIC85600Q@pec.istruzione.it)

sito web: [www.icbattistipascoli.edu.it](http://www.icbattistipascoli.edu.it)



Alla Dirigente Scolastica

I.C. "Battisti-Pascoli"

**DELEGA PER PRELIEVO DA SCUOLA DEL MINORE (SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO)**

I sottoscritti..... e .....,

- genitori esercenti la responsabilità genitoriale
- tutori
- soggetti affidatari ai sensi della L n. 184/1983

del/la minore .....

iscritto/a alla classe ..... sezione ..... plesso.....

recapiti telefonici GENITORI/TUTORI .....

**DICHIARANO**

che delegato/i al prelievo del minore è una delle seguenti persone maggiorenni:

nome e cognome ..... tel. ....

nome e cognome ..... tel. ....

nome e cognome ..... tel. ....

"I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta 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".

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firme congiunte di entrambi i genitori o degli esercenti la potestà genitoriale  
(Firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la potestà genitoriale)

Allegati: fotocopia della Caria di Identità dei delegati