

**MODULO CONSEGNA MINORI**

I sottoscritti **genitori/tutori** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**genitori/tutori** del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante

la classe prima del plesso “Da Vinci” dell’Istituto Comprensivo Manzoni

**AUTORIZZANO**

la scuola ad affidare il/la propria figlio/a

* **Uscita in autonomia ( solo per alunni della scuola secondaria)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **COGNOME NOME** | **Grado di parentele** | **DATA DI NASCITA** | **N° CARTA D’IDENTITA’\*** | **FIRMA** | **telefono** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |

* alle seguenti **persone maggiorenni :**

\*allegare fotocopia carta d’identità delle persone autorizzate al ritiro. Se i docenti non conoscono di persona il delegato, sarà richiesto documento di identità che certifichi la corrispondenza di cognome e nome con la delega.

**Liberano l’amministrazione scolastica da ogni responsabilità**

Castellanza, 04/09/2024 Firma di entrambi i genitori

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

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

Oppure

Firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la presente 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 del genitore

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