



# ISTITUTO COMPRENSIVO FRATEL ARTURO PAOLI

Via delle Cornacchie n. 1103 - 55100 Lucca - Tel. 0583955161 - Fax 0583490371

C.F. 92054360463 - Sito web: www.iclucca6.edu.it

E-mail: LUIC84700D@istruzione.it - E-mail certificata: LUIC84700D@pec.istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Fratello Arturo Paoli**

**OGGETTO: Delega al ritiro dell'alunno da parte di terzi.**

\_1\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ iscritto

alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

## AUTORIZZA

- il/la sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_
- il/la sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_
- il/la sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ a prelevare il/la proprio/a figlio/a.

Dichiara inoltre che le persone incaricate riscuotono la massima fiducia del sottoscritto e solleva pertanto l' Istituzione Scolastica da qualsiasi responsabilità.

Lucca, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

In riferimento al D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 47 comma 2 ("La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza"), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

### DICHIARA

di aver messo a conoscenza l'altro genitore, o chiunque che oltre a lui eserciti la potestà genitoriale del minore.

di essere l'unica persona esercente la potestà genitoriale del minore.

Lucca, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_