

# MODULO DI DELEGA PRESA IN CUSTODIA ALUNNI

(COMPILARE E RESTITUIRE IN SEGRETERIA CON COPIE DOCUMENTI ALLEGATE)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di  
Motta di Livenza

I sottoscritti \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(indicare cognome e nome di entrambi i genitori)

genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola

- Primaria di \_\_\_\_\_

- Secondaria di \_\_\_\_\_

indicano nello spazio sottostante i nominativi delle PERSONE DELEGATE alla PRESA IN CUSTODIA  
del/della minore per tutta la durata **dell'Anno Scolastico** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ :

Cognome e Nome	Recapito Telefonico (di sicura reperibilità)	Numero del Documento di Identità (in corso di validità)(*)	Eventuali annotazioni

(\*) Allegare copia fotostatica del documento d'identità di ogni delegato

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Padre \_\_\_\_\_ (\*\*)

Madre \_\_\_\_\_ (\*\*)

Eserc. resp. Genitoriale \_\_\_\_\_ (\*\*)

(\*\*) Allegare copia fotostatica del documento d'identità dei firmatari

In caso di lontananza, di incapacità o di altro impedimento (specificare) \_\_\_\_\_

che renda impossibile ad un genitore di sottoscrivere il documento, il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore firmatario \_\_\_\_\_ (indicare cognome e nome) consapevole

delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi del

D.P.R. 445/2000 dichiara:

di rispettare le disposizioni previste dalla Legge 54/2006 – “Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli”

di essere a conoscenza delle responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_