



**Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico e Linguistico Statale "A. Vallone" di Galatina**

I sottoscritti \_\_\_\_\_genitori  
(cognome e nome)

dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_, attualmente frequentante  
(cognome e nome)

la classe \_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_, con la presente - da valersi ad ogni effetto di legge – intendono delegare la persona sotto specificata per:

1. l'eventuale ritiro del/la proprio/a figlio/a da scuola, in caso di uscita anticipata;
2. per la sottoscrizione di documenti relativi allo/a studente/ssa su menzionato/a.

gli\_ scriventi, consapevoli:

- di non poter delegare alcuna persona minore di anni 18;
- che la persona delegata, all'atto del ritiro dell'alunno/a, dovrà presentare un documento d'identità valido;
- che il presente atto ha validità solo se integrato dalla fotocopia del documento di identità del delegante;

**DELEGANO**

- per l'intero anno scolastico
- solo per il giorno \_\_\_\_\_

quale/i persona/e di propria fiducia per il ritiro da scuola del/la proprio/a figlio/a il/la Sig./ra :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_,  
nato/aa \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via/p.zza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

**SI ASSUMONO**

**tutte le responsabilità conseguenti alla presente delega e contestualmente esonerano il Liceo A. Vallone dalle stesse.**

Alla presente allegano copie dei documenti di identità

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI \_\_\_\_\_

In caso di 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 effettuato la scelta/richiesta 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".

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_