



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA,  
PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO CON INDIRIZZO MUSICALE**  
*"Marchese Lapo Niccolini"*

P.zza Caduti di Cefalonia e Corfù, 1 – 56038 Ponsacco (Pisa)  
Tel. 0587 739111 – fax 0587 739132 C.F. e P.I. 81002090504  
[www.icniccolini.edu.it](http://www.icniccolini.edu.it) - [piic819001@istruzione.it](mailto:piic819001@istruzione.it) - [piic819001@pec.istruzione.it](mailto:piic819001@pec.istruzione.it)

**SCUOLA \_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_**

IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

GENITORE DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

DELLA SCUOLA \_\_\_\_\_ CLASSE\SEZIONE \_\_\_\_\_

**DELEGO**

LE SEGUENTI PERSONE DI ETA' MAGGIORENNE A RITIRARE DA SCUOLA

**MIO/A FIGLIO/A IN MIA VECE:**

- 1) \_\_\_\_\_ tipo documento \_\_\_\_\_ n° documento \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ tipo documento \_\_\_\_\_ n° documento \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ tipo documento \_\_\_\_\_ n° documento \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_ tipo documento \_\_\_\_\_ n° documento \_\_\_\_\_

LA PRESENTE DELEGA HA VALORE:

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO

FIRMA DEL GENITORE

Ponsacco \_\_\_\_\_

Poiché la presente autorizzazione recepisce le disposizioni di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater<sup>3</sup> del codice civile e ss. mm. e ii., rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. A tal fine, il genitore che compila il presente modulo dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.