**Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo “Corrado Melone” di Ladispoli**

…l… sottoscritt… ……………………………..……, in qualità di genitore tutore

(indicare prima il cognome poi il nome)

identificato/a a mezzo il documento (indicare di seguito il tipo di documento la cui fotocopia deve essere allegata alla presente) ………………………………………………………………………… n. ……………………………..………..….. rilasciata da ……………………………………….……

in qualità di responsabile del minore:

cognome: nome:

iscritt… a frequentare la classe ……….… di codesto Istituto sede di ………………………..………

**DELEGA**

**in via definitiva e incondizionatamente, durante l’intera durata del corso di studi presso l’Istituto Comprensivo “Corrado Melone”, le seguenti persone a prelevare il/la proprio/a figlio/a all’uscita da Scuola ed al ritorno da uscite didattiche, visite e viaggi di istruzione o qualsiasi altra attività in orario curricolare e non o per malori e da questo momento solleva l’Istituto Comprensivo “Corrado Melone” di Ladispoli da ogni responsabilità per la consegna del minore alle persone delegate sotto indicate di cui ne approva a priori pienamente l’operato:**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle modifiche apportate al Codice Civile e che, in particolare, la presente richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara che quanto indicato nella presente domanda è frutto di scelta condivisa fra i soggetti titolari della responsabilità genitoriale e affidamento di minori e/o di eventuali sentenze del giudice, e di aver effettuato le scelte riportate in questo modulo 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, dichiara altresì di impegnarsi a comunicare alla Scuola ogni disposizione particolare o futura variazione che intervenga nella natura legale delle attribuzioni genitoriali, dichiarando inoltre di essere consapevole che la Scuola, in assenza di comunicazioni, riterrà ogni istanza inoltrata dal/dalla sottoscritto/a effettuata in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale**

Si allega fotocopia del proprio documento di identità

Ladispoli, ………………… ……………………….…………………………..……………….

(Firma)