



**Ministero dell'istruzione,  
dell'università e della ricerca**

**Istituto Comprensivo di Roncoferraro**

Via Nenni, 11 – 46037 Roncoferraro  
Tel: 0376 663118 Fax: 0376 664498  
Sito web: [www.icroncoferraro.edu.it](http://www.icroncoferraro.edu.it)  
e-mail uffici: [mnrc81500n@istruzione.it](mailto:mnrc81500n@istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico**  
dell'Istituto Comprensivo di Roncoferraro - MN

**OGGETTO: uscita dalla scuola**

I sottoscritti.....  
genitori dell'alunno/a.....  
frequentante la classe.....  
della scuola.....  
residente a..... in via.....  
codice fiscale (dell'alunno/a).....

**DELEGANO (MAX 2 NOMI OLTRE AI GENITORI)**

il sig./la sig.ra.....  
il sig./la sig.ra.....  
ad accogliere il/la proprio/a figlio/a al termine dell'orario delle lezioni.

**I genitori consegneranno al docente di classe copia del documento di identità del delegato e del delegante.**

Luogo ..... data .....

Firma di **entrambi** i genitori / tutore

.....  
(padre) (madre)  
.....  
(tutore)

Il sottoscritto/a genitore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi de D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta/presa visione 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"

Firma del genitore .....