

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà- Autocertificazione**  
**(ai sensi degli artt.46 e 47 DPR n. 445/2000)**

MODULO RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER RITIRO ALUNNI DA SCUOLA, IN ORARIO SCOLASTICO,  
A CURA DI PARENTI, AFFINI O PERSONE DIVERSE DAI GENITORI

**Oggetto: autodichiarazione relativa alla richiesta di ritiro dalla Scuola Secondaria di Secondo Grado Istituto  
Tecnico Tecnologico G. MARCONI - FORLI' del / della FIGLIO/A MINORENNE**  
**classe** \_\_\_\_\_

a cura di \_\_\_\_\_ (nominativo persona delegata)

Io sottoscritto (*padre*) \_\_\_\_\_ (C.F. ....)  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Io sottoscritta (*madre*) \_\_\_\_\_ (C.F. ....)  
nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**In qualità di genitori di** \_\_\_\_\_, avvalendoci delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni;

**DICHIARIAMO**

sotto la nostra personale responsabilità, che:

- 1) gli orari di termine della nostra attività lavorativa non ci consentono di garantire la nostra presenza per il ritiro di nostro/a figlio/a;
- 2) che incarichiamo altro familiare adulto disponibile ad assumere il compito di ritirare nostro/a figlio/a: \_\_\_\_\_ (nome, cognome, grado di parentela)  

**ovvero**
- 3) il/la Sig./ra .....:.....(accompagnatore) nato/a a.....il.....;
- 4) che quest'ultimo/a, pur non essendo legato/a da vincoli di parentela, gode della nostra piena fiducia;
- 5) che il/la medesimo/a conosce il minore per avere altre volte accudito al minore medesimo;
- 6) che noi ci impegneremo a comunicare alla scuola la necessità di delegare la suddetta persona, di volta in volta, oppure all'inizio dell'anno scolastico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (*padre*)

Firma \_\_\_\_\_ (*madre*)

(ai sensi degli artt.46 e 47 DPR n.445/2000)

.....  
**Allegati: fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, dei delegati sopra indicati**

La scuola si riserva di verificare la richiesta prima di rilasciare l'autorizzazione; l'autorizzazione verrà comunicata al genitore e resa nota ai docenti della classe e al personale scolastico addetto alla vigilanza sugli alunni.

Forli, \_\_\_\_\_

VISTO SI AUTORIZZA

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO** \_\_\_\_\_

La presente autorizzazione ha validità per l'a.s. ....