



REPUBBLICA ITALIANA



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



## ISTITUTO COMPRESIVO ARCO

Sede: Loc. Prabi – 38062 ARCO (TN) – tel. 0464/516429-516929 – fax 0464/517064  
Cod. Fisc. 93012960220 e-mail: segr.ic.arco@scuole.provincia.tn.it sito internet: www.icarco.edu.it

### ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELLA STUDENTESSA / DELLO STUDENTE

IL/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ responsabile dell'alunna/o  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

- della SSPG "Nicolò d'Arco"
- della Scuola primaria \_\_\_\_\_

dichiara che durante l'anno scolastico il/la minore viene affidato/a alle seguenti persone che potranno ritirare la/il propria/o figlia/o:

#### DELEGATO/A

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
N. Documento \_\_\_\_\_

#### DELEGATO/A

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
N. Documento \_\_\_\_\_

#### DELEGATO/A

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
N. Documento \_\_\_\_\_

#### DELEGATO/A

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
N. Documento \_\_\_\_\_

#### DELEGATO/A

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
N. Documento \_\_\_\_\_

La presente delega è **valida per l'intero corso di studi a cui risulta iscritto l'alunno/a** e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a.

La/Il sottoscritto/a dichiara che l'autorizzazione è presentata da un genitore esercente la responsabilità genitoriale o tutore o soggetto affidatario ai sensi della legge 4 maggio 1983, n. 184, e di aver effettuato la scelta in osservanza degli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori; resta fermo che in caso di eventuale disaccordo tra genitori gli stessi devono rivolgersi al giudice competente per dirimere la controversia.

Arco, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_