



**LICEO ARTISTICO E MUSICALE  
“NERVI – SEVERINI”**

Via Tombesi dall’Ova n. 14 – 48121 Ravenna - Tel. 0544 38310  
[rasl020007@istruzione.it](mailto:rasl020007@istruzione.it) – [rasl020007@pec.istruzione.it](mailto:rasl020007@pec.istruzione.it)  
Cod. mecc. RASL020007 – C.F. 92082540391



**DOCUMENTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELLO STUDENTE DALLA SCUOLA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori/tutori dello/a studente/essa \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_, presa visione del regolamento di uscita degli studenti dalla scuola

**DICHIARANO**

che 1 propri figli, all’uscita di scuola al termine delle lezioni o uscita anticipata delle lezioni (scegliere una delle seguenti opzioni):

- sarà prelevato/a esclusivamente, per tutto l’anno scolastico, dai genitori (**fotocopia documenti d’identità**);
- potrà essere prelevato/a, oltre che dai genitori, anche da altri adulti maggiorenni delegati dagli stessi ad assumersi la responsabilità del/la minore all’uscita della scuola al termine lezioni (**previa compilazione della parte sottostante riportante il nominativo della persona delegata, il numero del suo documento di identità e relativa fotocopia**).

<b>Nominativo delegato</b>	<b>Estremi del documento di identità</b>
	Tipo di documento _____ Nr. identificativo _____
	Tipo di documento _____ Nr. identificativo _____
	Tipo di documento _____ Nr. identificativo _____
	Tipo di documento _____ Nr. identificativo _____

I sottoscritti dichiarano a tal fine di sollevare l’Amministrazione ed il personale scolastico da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere al di fuori dell’area di pertinenza della scuola al termine delle lezioni.

Firma del genitore/tutore.....

Firma del genitore/tutore.....

Il recapito telefonico e l’indirizzo e-mail per contattare la famiglia in orario scolastico è il seguente:

Tel.....Firma del genitore/tutore.....

Tel .....Firma del genitore/tutore.....

E-mail:..... (scrivere in stampatello)

E-mail:..... (scrivere in stampatello)



**LICEO ARTISTICO E MUSICALE  
"NERVI – SEVERINI"**

Via Tombesi dall'Ova n. 14 – 48121 Ravenna - Tel. 0544 38310  
[rasl020007@istruzione.it](mailto:rasl020007@istruzione.it) – [rasl020007@pec.istruzione.it](mailto:rasl020007@pec.istruzione.it)  
Cod. mecc. RASL020007 – C.F. 92082540391



**Parte da compilare qualora a firmare la presente richiesta sia solo uno dei genitori (da motivare con allegata dichiarazione)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Data .....

Firma del genitore o chi ne fa le veci.....