

**Modello C: AUTORIZZAZIONE AL RITIRO FIGLIO/A DA SCUOLA DA GENITORI DI COMPAGNI DI CLASSE DEI PROPRI FIGLI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre -madre - tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

nel caso di impossibilità propria o dei soggetti formalmente delegati

**AUTORIZZA**

al ritiro del/della proprio/a figlio/a, esonerando la scuola da ogni responsabilità, i genitori dei compagni di classe del proprio figlio/a riportati nell'allegato elenco.

Cognome/Nome del genitore	Genitore dell'alunno/a Indicare qui il nome del compagno

Seriate, li .....

Firma Genitori .....

*Se presente una sola firma: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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*