



Ministero della pubblica istruzione  
Dipartimento per l'Istruzione -  
Direzione Generale per gli affari  
Internazionali - Ufficio V

ISTITUTO AUTONOMO COMPRENSIVO "R.UCCELLA"  
SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI PRIMO GRADO  
Vvia Lussemburgo, 1 - 81055 S. Maria C.V. (CE)  
Tel./fax 0823.799213 - Distretto Scolastico n.16 -  
Cod. Fisc. 80011810613  
[www.istitutouccella.edu.it](http://www.istitutouccella.edu.it) - e-mail [ceic83700n@istruzione.it](mailto:ceic83700n@istruzione.it)



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL' ATTO DI NOTORIETA' AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 - 47  
DPR N.445/2000- MODULO AUTORIZZAZIONE PER RITIRO ALUNNI DA SCUOLA DA PERSONE DIVERSE  
DAI GENITORI**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' IAC "R. UCCELLA  
VIA LUSSEMBURGO N. 1  
81055 SANTA MARIA CAPUA VETERE  
CASERTA.

**I SOTTOSCRITTI:**

**Padre**.....(c.f.....)

Residente a.....Prov.(.....) Via.....n.....

**Madre**.....(c.f.....)

Residente a.....Prov.(.....) Via.....n.....

**in qualità di genitori Dell'alunno/a**.....frequentante la classe.....della

scuola Infanzia/ Primaria/Secondaria 1 Grado - SEDE/MATARAZZO/IACP

Avvalendoci delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene stabilite per false attestazioni e mandaci 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 figlio/a;
- 2) Che non possiamo incaricare altro familiare adulto disponibile ad assumere il compito di ritirare l'alunno/a

**INCARICHIAMO**

Il Sig./ra.....(cf.....)

Il Sig./ra.....(cf.....)

Il Sig./ra.....(cf.....)

Il Sig./ra.....(cf.....)

che pur non essendo legati da vincoli di parentela, conoscono il minore e godono della nostra fiducia.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA PADRE \_\_\_\_\_ FIRMA MADRE \_\_\_\_\_

FIRMA DEI DELEGATI \_\_\_\_\_

Si allega alla presente: Fotocopia dei documenti di riconoscimento dei genitori e delle persone delegate al ritiro dell'alunno.

**AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE**

- SI AUTORIZZA       NON SI AUTORIZZA

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Dott.ssa Silvana Valletta