DELEGA PER IL RITIRO DELL’ALUNNO/A

Al Dirigente Scolastico dell’I. C. “M. Squillace” - MONTEPAONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di esercente la responsabilità genitoriale residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di esercente la responsabilità genitoriale residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori, non potendo provvedere personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a **DELEGANO**

le seguenti persone a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'uscita dall'edificio scolastico durante o al termine dell'orario scolastico

 il giorno ……………….. dal …………….. al ……………. per tutto l’a. s. 20 …/20…

*(barrare il periodo di attuazione della presente delega)*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMINATIVO DEL DELEGATO** *(è possibile indicare più nominativi)*  | **DOCUMENTO DI IDENTITA’** *(di cui si allega fotocopia)*  |
|   | * Tipo di documento ……………………………
* Codice documento …………………………….
 |
|   | * Tipo di documento ……………………………
* Codice documento …………………………….
 |
|   | * Tipo di documento ……………………………
* Codice documento …………………………….
 |
|   | * Tipo di documento ……………………………
* Codice documento …………………………….
 |

# DICHIARANO

altresì, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e ss.mm.ii

* di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente al presente atto di delega;
* di prendere atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata;
* di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
* di essere a conoscenza degli orari di funzionamento della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate.

**Si allegano fotocopie dei documenti di riconoscimento del/dei richiedente/i e della/delle persona/e delegata/e.**

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori\* Firma per accettazione del/dei delegato/i

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FIRMATA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell’altro genitore che esercita la patria potestà dell’alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

MONTEPAONE, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_