

**OGGETTO: DELEGA PRESA IN CONSEGNA ALUNNI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. cell. \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. cell. \_\_\_\_\_

rispettivamente padre e madre esercenti/e la patria potestà o affidatari/o/a o tutori/e dell'alunna/o \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Della classe/sezione \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia Plesso/Sede \_\_\_\_\_

Della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria Plesso/Sede \_\_\_\_\_

Della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della Sec. I Grado

**DELEGANO**

a ritirare il/la proprio/a figlio/a e/o a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita anticipata e/o al termine delle lezioni della scuola

A) Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, grado di parentela \_\_\_\_\_ identificato/a con documento \_\_\_\_\_ rilasciato dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia documento identità).

B) Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, grado di parentela \_\_\_\_\_ identificato/a con documento \_\_\_\_\_ rilasciato dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia documento identità).

C) Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, grado di parentela \_\_\_\_\_ identificato/a con documento \_\_\_\_\_ rilasciato dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia documento identità).

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

**DICHIARANO**

- di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate;
- di essere a conoscenza che il docente, all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
- di sollevare l'I.C. "Karol Wojtyla-Pontefice" di Santa Flavia da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola;
- di essere consapevoli che la presente delega vale per intero anno scolastico 2023/2024;
- di comunicare alla scuola eventuali variazioni di delega

**Alla presente è allegata fotocopia di un documento di identità della persona che con la firma si è dichiarata disponibile a ritirare l'alunno/a e la fotocopia del documento di identità dei genitori/tutori che delegano.**

Santa Flavia, \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)

FIRMA DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOTE: Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15.5.97

**DA COMPILARE NEL CASO NON SIA POSSIBILE ACQUISIRE LA FIRMA DI UNO DEI GENITORI, DA PARTE DEL GENITORE FIRMATARIO:**

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.

SANTA FLAVIA, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_