# Alla Dirigente Scolastica

“Istituto Comprensivo “Karol Wojtyla-Pontefice” SANTA FLAVIA (PA)

**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.

* 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

* 1. Il/la Sig./Sig.ra , grado di parentela identificato/a con documento rilasciato dal il

(allegare fotocopia documento identità).

* 1. Il/la Sig./Sig.ra , grado di parentela identificato/a con documento rilasciato dal il

(allegare fotocopia documento identità).

* 1. 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

**D I C H I A R A N O**

* 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 2024/2025;
* 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