

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Statale San Sosti-Malvito
Via Orto Sacramento, 5
87010 SAN SOSTI (CS)

OGGETTO: Delega per ritiro alunno/a A.S.

Il sottoscritto _____, nato a _____ (Prov. _____)
il _____ (padre)
e la sottoscritta _____, nata a _____ (Prov. _____)
il _____ (madre) Tel. _____ e-mail: _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante nel corrente a.s. 2024/2025
la Classe _____ Sez. _____ della Scuola Infanzia Primaria Secondaria di I Grado
di San Sosti Malvito Mottafollone Sant'Agata di Esaro San Donato di Ninea
sotto la/le propria/e personale/i responsabilità, con la presente;

DELEGANO

Il/la Sig./ra _____, nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____, documento d'identità _____ n° _____
rilasciato da _____ il _____

Il/la Sig./ra _____, nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____, documento d'identità _____ n° _____
rilasciato da _____ il _____

Il/la Sig./ra _____, nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____, documento d'identità _____ n° _____
rilasciato da _____ il _____

per il ritiro del/della suddetto/a figlio/a al termine delle lezioni (uscita dalla scuola).

La delega ha validità per il giorno _____ (oppure) per l'intero anno scolastico
_____/_____/_____ e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei/del/della sottoscritti/o/a.

Si allegano fotocopie dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i.

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modificazioni 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 massimorispetto 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'Istituto scolastico da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.

Luogo e data, _____

Firma dei genitori *

(*) NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, 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.

Luogo e data, _____

Firma del genitore

Visto del Dirigente Scolastico

Si concede

Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Vincenzo TEDESCO)