# Al DIRIGENTE SCOLASTICO

**Istituto Comprensivo Statale San Sosti-Malvito Via Orto Sacramento, 5**

# 87010 SAN SOSTI (CS)

**OGGETTO:** Delega per ritiro alunno/a A.S. 2024/2025

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;

**D E L E G A N O**

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 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’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 de Dirigente Scolastico

Si concede Non si concede

## IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott. Vincenzo TEDESCO)