

OGGETTO: ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A A.S. ____/____

I sottoscritti:

1) _____ nato/a a _____ il _____

(Cognome e nome del padre /tutore legale)

2) _____ nato/a a _____ il _____

(Cognome e nome della madre/tutore legale)

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____,

nato/a _____ il _____, iscritto/a per l'A.S. ____/____ alla

☐ **Scuola dell'Infanzia Sez. _____**

☐ **Scuola Primaria classe ____ Sez. ____**

☐ **Secondaria di I grado classe ____ Sez. ____**

Consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la predetta vigilanza sull'alunna/o sopra indicata/o al termine giornaliero delle lezioni

DELEGANO PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A

le persone maggiorenni di seguito elencate:

Delegato/a	Tipologia di relazione: nonno/a – zio/a – conoscente altro.....
1.	
2.	
3.	

DICHIARANO di sollevare l'Amministrazione ed il personale scolastico da qualsiasi responsabilità per fatti che dovessero accadere fuori dalla scuola al termine delle lezioni.

PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per tutto l'a.s. ____/____.

Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

Si allega:

- fotocopia di un documento di identità della persona che con la firma in calce si è dichiarata disponibile a ritirare l'alunno/a
- fotocopia di un documento di identità dei genitori/tutori.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Piana degli Albanesi, _____

FIRMA (leggibile) DEI GENITORI/TUTORI

FIRMA (leggibile) DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E

