

Delega per il ritiro dell'alunno/a

Al Dirigente Scolastico
2^ Circolo Didattico di Acerra
"Don Pepe Diana"

PRIMARIA

INFANZIA

OGGETTO: Delega al ritiro dell'alunno/a _____

I sottoscritti _____,

in qualità di genitori/ tutori dell'alunn_ _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____

consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori, non potendo provvedere personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a

DELEGANO

le seguenti persone a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'uscita dall'edificio scolastico durante o al termine dell'orario scolastico

NOME E COGNOME	Rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno	NUMERO DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (patente o carta d'identità)

DICHIARANO

altresì, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e ss.mm.ii

- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente al presente atto di delega;
- di prendere atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata;
- di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- di essere a conoscenza degli orari di funzionamento della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate.

Si allegano fotocopie dei documenti di riconoscimento del/dei richiedente/i e della/delle persona/e delegata/e.

DATA _____

Firma dei genitori*

Firma per accettazione del/dei delegato/i

Padre

madre

*** Il Documento ha una validità di 5 anni per eventuali cambiamenti rivolgersi in segreteria .**

***NEL CASO DELLA FIRMA DI UN SOLO GENITORE OCCORRE ANCHE LA SOTTOSCRIZIONE DELLA SEGUENTE DICHIARAZIONE:**

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

* DICHIARAZIONE SE FIRMATA DA UNO SOLO DEI GENITORI _____

Acerra, _____

Firma del genitore
