

Oggetto: Delega per il ritiro degli alunni da scuola per l'intero anno scolastico 2023/2024.

Il sottoscritto _____ (padre) e la sottoscritta

_____ (madre), genitori dell'alunno/a
_____ nato/a a _____

il _____ frequentante la Scuola dell'Infanzia / Primaria / Secondaria di
primo grado _____ classe / sezione _____ consapevoli degli
obblighi di vigilanza sui minori e non potendo provvedere personalmente al ritiro del/della
proprio/a figlio/a

DELEGANO

La/le persona/e sotto elencate:

1. _____ n. doc. identità _____ rilasciato da _____
2. _____ n. doc. identità _____ rilasciato da _____
3. _____ n. doc. identità _____ rilasciato da _____
4. _____ n. doc. identità _____ rilasciato da _____

a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita dalla scuola.
Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARANO

- 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 Comprensivo "da Vinci - Lorenzini" da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.

Essa ha validità per l'intero anno scolastico 2023/2024 e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei/del/della sottoscritti/o/a.

Caserta, li _____

Firma per accettazione della persona delegata

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.

Caserta, li _____

Firma del genitore

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

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Firma per accettazione
della persona delegata

Firma per accettazione
Firma dei genitori

Da inviare via mail all'indirizzo email ceic8bd00g@istruzione.it solo ed esclusivamente in formato pdf