

Oggetto: atto di delega a prelevare l'alunno/a all'uscita da scuola e in caso di richiesta di uscita anticipata

I sottoscritti e

nella loro qualità di genitori esercenti la potestà e/o affidatari del/della minore ,
iscritto/frequentante alla classe sez. della scuola primaria di
..... , avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene
stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARANO

di essere impediti agli atti di cui all'oggetto
che i sig.ri di seguito indicati si dichiarano disponibili a ricevere la delega al compimento degli atti indicati, acquisendone la connessa
responsabilità anche in ordine alla vigilanza sul minore;

DELEGANO

**ALLA RICHIESTA IN NOME E PER CONTO NOSTRO, sotto la nostra personale responsabilità,
i signori** (si possono delegare max 3 persone)

	I signori	Relazione di parentela o altro	Documento di identità	Codice Fiscale
1				
2				
3				

A RITIRARE NOSTRO FIGLIO

In caso di **DI USCITA ANTICIPATA DA SCUOLA** **AL TERMINE DELLE LEZIONI**

Il minore sopracitato agli orari fissati dal calendario scolastico, esonerando gli organi amministrativi ed il personale dipendente da
qualsiasi responsabilità per la consegna alla persona delegata e prendono atto che la responsabilità della scuola cessa nel momento
in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

Le persone delegate avranno cura di presentarsi ai docenti la prima volta in cui esercitano il potere di delega, esibendo il certificato di
delegato. L'uscita da scuola con persone diverse da quelle segnalate deve essere richiesta tramite avviso scritto alle insegnanti
La presente delega vale fino a revoca del genitore e in assenza fino al termine del primo ciclo di Istruzione.

DICHIARANO

di accettare la delega di cui sopra;
di riferire ai signori genitori dell'alunno/a anticipatamente il compimento degli atti oggetto
della delega e comunque a tenere i predetti informati sul compimento di tali atti.

Quinto di Treviso,

Firma del genitore _____ Firma del genitore _____

Firma per accettazione del Sig _____ (delegato) _____

Firma per accettazione del Signor _____ (delegato) _____

Firma per accettazione del Signor _____ (delegato) _____

Alla presente devono allegare fotocopie dei documenti di identità dei delegati.



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI QUINTO DI TREVISO e MORGANO
Via Donatori di Sangue, 1 - Quinto di Treviso - Tel. 0422/379357 Fax 0422/479476

Rif. Prot. n°

Ai genitori
Ai docenti di classe

Al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

VISTO in data

Il Dirigente Scolastico
Daniela Bettini

Il Sig. _____ doc di identità _____ per

l'a.s. _____ Viene delegato al ritiro del minore _____

Frequentante la classe _____ del plesso _____

Il Dirigente Scolastico

Daniela Bettini

Il Sig. _____ doc di identità _____ per

l'a.s. _____ Viene delegato al ritiro del minore _____

Frequentante la classe _____ del plesso _____

Il Dirigente Scolastico

Daniela Bettini

Il Sig. _____ doc di identità _____ per

l'a.s. _____ Viene delegato al ritiro del minore _____

Frequentante la classe _____ del plesso _____

Il Dirigente Scolastico

Daniela Bettini