ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SIANO

VIA PULCINO – 84088 SIANO (SA)-

☎. 081/5181021- 📠081/5181355 - C.F. 95140330655

e mail SAIC89800D@ISTRUZIONE.IT, SAIC89800D@PEC.ISTRUZIONE.IT,
www.istitutocomprensivosiano.edu.it

Prot. N.

Al dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Siano

Oggetto: Delega per il ritiro degli alunni da scuola per l'intero ciclo di studi.

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

il Sig. / la Sig.ra _____ Carta d'identità n. _____

il Sig. / la Sig.ra _____ Carta d'identità n. _____

il Sig. / la Sig.ra _____ Carta d'identità n. _____

il Sig. / la Sig.ra _____ Carta d'identità n. _____

il Sig. / la Sig.ra _____ Carta d'identità n. _____

il Sig. / la Sig.ra _____ Carta d'identità n. _____

il Sig. / la Sig.ra _____ Carta d'identità n. _____

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 qualsiasi responsabilità conseguente e 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, che va consegnata alla segreteria della scuola negli orari di ricevimento al pubblico, deve essere corredata dalle fotocopie dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i.

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

In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, alla presente deve essere anche allegata la relativa documentazione.

Siano, li _____

Firma dei genitori *

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SIANO

VIA PULCINO – 84088 SIANO (SA)-

☎. 081/5181021- 📠081/5181355 - C.F. 95140330655

e mail SAIC89800D@ISTRUZIONE.IT, SAIC89800D@PEC.ISTRUZIONE.IT,
www.istitutocomprensivosiano.edu.it

*** 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 e s.m.i ,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.

Siano, li _____

Firma del genitore