

Al Dirigente scolastico  
IC "R.Margherita - Lda Vinci" di Avellino

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. \_\_\_\_\_

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

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 ciclo di studi 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.

Avellino, li \_\_\_\_\_

Firma per accettazione  
della/e persona/e delegata/e

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_