



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
– Regione Siciliana –



Istituto Comprensivo “Leonardo da Vinci”

95040 CASTEL DI IUDICA (CT) Piazza Marconi, 7 TEL.095661065
Cod. Fisc: 82003100870 – Cod. Mecc. CTIC80300R e-mail:
ctic80300r@istruzione.it PEC: ctic80300r@pec.istruzione.it
www.icscasteldiudica.edu.it

Delega per il ritiro da scuola degli alunni

Il/I sottoscritto/i

genitore/i dell'alunno/a

nato/a a _____ il _____

frequentante la

☐ Scuola Infanzia ☐ Scuola Primaria ☐ Secondaria I°

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

DELEGA/DELEGANO

1) il sig. / la sig.ra _____

Carta d'identità n. _____ Tel. _____

2) il sig. / la sig.ra _____

Carta d'identità n. _____ Tel. _____

3) il sig. / la sig.ra _____

Carta d'identità n. _____ Tel. _____

4) il sig. / la sig.ra _____

Carta d'identità n. _____ Tel. _____

5) il sig. / la sig.ra _____

6) Carta d'identità n. _____ Tel. _____

al ritiro da scuola del/della proprio/a figlio/a.

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARA/DICHIARANO

- di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- di essere a conoscenza che la scuola, 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 'L.da Vinci' da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.

La presente delega 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 presso il nostro Istituto 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.

Castel di Iudica , li _____

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

Firma dei genitori

