1° ISTITUTO COMPRENSIVO
VIA MARCHESE DI SANGIULIANO, 51
95024 ACIREALE
www.primocomprensivoacireale.edu.it
email: ctic8at00b@istruzione.it pec: ctic8at00b@pec.istruzione.it
tel. 095/604600 fax 095/606641
cod. fisc. 81001970870 Cod. Mecc. ctic8at00b

Per Aspera ad Astra

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL 1° ISTITUTO COMPRENSIVO DI ACIREALE

Delega ritiro figlio al termine dell'orario scolastico per l'A.S. 2023-'24

I sottoscritti …….

genitori dell'alunno/a ….…… frequentante nell'A. S. 2023-'24 la classe …….. sez. …… ordine di scuola …….. Plesso ……..

essendo impossibilitati ritirare personalmente il/la proprio/a figlio/a al termine delleattività scolastiche

DELEGANO (MAX n. 3 PERSONE)

a tal fine, al ritiro del/della proprio/a figlio/a, esonerando la scuola da ogni responsabilità,

– il/la Sig./Sig.ra …….
nato/a a ……
residente in via …….Comune …… Prov. ……. recapito telefonico ……
Documento di identità …….. numero …….. scad. ……

– il/la Sig./Sig.ra …….
nato/a a ……
residente in via …….Comune …… Prov. ……. recapito telefonico ……
Documento di identità …….. numero …….. scad. ……

– il/la Sig./Sig.ra …….
nato/a a ……
residente in via …….Comune …… Prov. ……. recapito telefonico ……
Documento di identità …….. numero …….. scad. ……

Tenuto conto che i compiti del personale in servizio terminano nel momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata, si solleva l'Istituzione scolastica e gli insegnanti da ogni eventuale responsabilità civile e penale in materia di vigilanza ed assistenza ai minori.
Siamo consapevoli che la presente delega risulta valida solo per il corrente A. S. e che non è consentito richiedere deleghe provvisorie o incaricare soggetti minorenni.

L 'ALUNNO/A É IN AFFIDO CONGIUNTO SI ☐ ☐ NO

Salvo che non sia diversamente stabilito, è necessaria la firma di entrambi i genitori ai sensi della vigente normativa sulla responsabilità genitoriale.
In caso di firma singola, barrare la seguente casella:

☐ *Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori e dichiara che l'altro genitore del minore è a conoscenza e in accordo con quanto dichiarato e richiesto con il presente modulo.*

Acireale, …… firma dei genitori …….. ……..

firma/e del/la/dei delegato/a/i (chi preleva l'alunno)

……
……
……

In caso di revoca, rinuncia o sostituzione occorre presentare comunicazione scritta al D.S.
Allegare fotocopie dei documenti di identità in corso di validità di entrambi i genitori e del/della/dei delegato/a /i.