

**Al Dirigente Scolastico
Del 1° Circolo Didattico di Quarto (Na)**

Delega per il ritiro degli alunni da scuola

Il sottoscritto _____
nato a _____ il ____/____/____ C.F. _____
E La sottoscritta _____
nata a _____ il ____/____/____ C.F. _____
Recapito telefonico _____ Email _____
Genitori/esercenti potestà genitoriale dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a nel corrente anno scolastico presso il 1° Circolo Didattico di Quarto (Na),
grado scolastico ☐ Infanzia plesso ☐ Compagna ☐ Dalla Chiesa sez. _____
grado scolastico ☐ Primaria plesso ☐ Azzurra ☐ Siani ☐ Viviani - Classe/sez. _____
consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori e non potendo provvedere personalmente al ritiro da scuola
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 al termine delle lezioni e in caso di necessità di uscite anticipate.

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 il 1° Circolo Didattico di Quarto (Na) da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.

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

La presente delega ha validità per l'intero ciclo di studi (Scuola Infanzia e Scuola Primaria) che il/la proprio/a figlio/a frequenterà presso codesta istituzione e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei sottoscritti.

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

(il delegato si impegna ad esibire il documento di identità al docente)

Data, ____/____/____

Firma di entrambi i genitori/esercenti potestà genitoriale

Si allegano in duplice copia:

- **Modulo delega**
- **Fotocopia dei documenti di identità dei deleganti**
- **Fotocopia dei documenti di identità dei delegati**