

Delega per il ritiro degli alunni/minori A.S. 2024 - 2025

Il sottoscritto _____ (padre)

e la sottoscritta _____ (madre)

genitori dell' alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ iscritto/a alla classe _____ sezione _____ • INFANZIA • PRIMARIA • SEC.1°GRADO
di questa Istituzione Scolastica consapevole **degli obblighi di vigilanza e delle responsabilità genitoriali sui minori**, essendo a conoscenza degli orari delle attività scolastiche, non potendo provvedere personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a, **con decorrenza anno scolastico 2024-2025**

D E L E G A N O (max 3 persone)

Cognome	Nome	Estremi Carta Identità Copia allegata	Firma per accettazione del delegato

a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita dalla scuola(ordinaria e/o uscita anticipata) Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

DICHIANANO

- che le persone sopra delegate sono maggiorenni;
- di essere a conoscenza che il docente o il personale a supporto (in caso di ritardo), 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'I.C.S. Cesareo-Salgari da qualsiasi responsabilità qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento ai genitori o alla persona delegata;
- di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati;
- che i contatti aggiornati dei genitori per le comunicazione scuola e famiglia sono esclusivamente i seguenti (il contatto mail deve essere identificabile COGNOME.NOME

CONTATTI PADRE	CONTATTI MADRE
TELEFONO	TELEFONO
MAIL	MAIL
Via _____ N. _____	Via _____ N. _____
Località _____	Località _____

La presente delega è corredata dalle fotocopie dei documenti di identità dei deleganti (genitori) i e delle persone delegate. Essa ha validità per l'intero ciclo di studi che il proprio/a figlio/a frequenterà presso codesta istituzione e vale fino a revoca o rettifica, in forma scritta, della stessa da parte dei sottoscritti.

Palermo _____

Firma obbligatori di entrambi i genitori

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____