

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Spedalieri-Castiglione"
Bronte (CT)

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

I sottoscritti _____,
genitori/tutori dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____ plesso _____
*consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori, non potendo provvedere personalmente al ritiro del/della
proprio/a figlio/a*

DELEGANO

le seguenti persone a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'uscita dall'edificio scolastico, durante o al termine delle attività didattiche curricolari, di strumento musicale ed extracurricolari

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	NUMERO DOCUMENTO DI IDENTITÀ

DICHIARANO

- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente al presente atto di delega;
- di prendere atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata;
- di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- di essere a conoscenza degli orari di funzionamento della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone delegate.

La presente delega ha validità per l'intero anno scolastico, a meno di rinunce o richieste di integrazione da parte delle famiglie.

Si allegano fotocopie dei documenti di identità dei richiedenti e delle persone delegate.

Bronte, ___/___/_____

Firma dei genitori _____

Firma per accettazione delle persone delegate

