

	 <p style="text-align: center;"><i>Ministero dell' Istruzione e del Merito</i></p> <p style="text-align: center;">Istituto Comprensivo Statale "ANTONINO CAPONNETTO" P.zza Ugo La Malfa, 19 - 51015 Monsummano T. TEL 0572/82606 – FAX 0572/958925 - C.M.PTIC82000Q C.F. 91026960475 sito web: www.icsaponnetto.edu.it</p>	
---	---	---

Delega per il ritiro da scuola degli alunni

Il/I sottoscritto/i

genitore/i dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la

- Scuola Secondaria di primo grado " Giusti" 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 _____

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

 <p>Legalità</p>	 <p><i>Ministero dell'Istruzione e del Merito</i></p> <p>Istituto Comprensivo Statale "ANTONINO CAPONNETTO" P.zza Ugo La Malfa, 19 - 51015 Monsummano T. TEL 0572/82606 – FAX 0572/958925 - C.M.PTIC82000Q C.F. 91026960475 sito web: www.icsaponnetto.edu.it</p>	 <p>I.C. CAPONNETTO</p> <p>dove si accende la fiamma dell'impegno</p>
--	---	--

DICHIARA/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 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 'A. Caponnetto' da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.

La presente delega, dovrà essere inviata esclusivamente al seguente indirizzo mail

delegaritiroalunni@gmail.com

dovrà 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.

Monsummano Terme, li _____

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

Firma dei genitori *

*** NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Monsummano Terme, li _____

Firma del genitore _____