Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Tisia di Imera"
di Termini Imerese

Atto di delega per l'uscita dell'alunno al termine dell'orario scolastico

I sottoscritti:

_____*(**padre**)* C.F. _____

nato a _____ prov. _____ il_____

residente a _____ CAP _____ via_____n°____

_____ *(**madre**)* C.F. _____

nata a _____ prov. _____ il_____

residente a _____ CAP _____ via_____n°____

in qualità di ☐ genitori ☐ tutori ☐ altro _____ dell'alunno/a minorenne_____ frequentante la scuola _____ di _____classe _____ sez. _____

impossibilitato a farlo da soli

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A LE SEGUENTI PERSONE:

1. _____nato/a a_____ il _____
2. _____nato/a a _____ il _____
3. _____nato/a a _____ il _____

Si precisa che ciascun alunno potrà essere affidato a un numero massimo di **n. 3 persone delegate** al ritiro

- **SONO CONSAPEVOLI** che **la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.**
- **DICHIARANO** pertanto di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

N.B. Si fa presente che ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18.

Alla presente sono allegate fotocopie del **documento di identità** delle persone che con la firma in calce all'atto si sono dichiarate disponibili a ritirare l'alunno/a.

La presente delega è valida per tutto il periodo di permanenza dell'alunno presso l'Istituto Tisia d'Imera.

Firma del genitore/tutore 1 ……..
Firma del genitore/tutore 2 ……..

N.B. In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 e si dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore/tutore 1 ……..