

Ministero dell’Istruzione dell’Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo NORD 2 - Brescia

***Via Costalunga, 15 -25123 BRESCIA* Cod. Min. BSIC88400D - Cod.Fisc. 80049710173**

***Tel.030307858 - Fax 0303384275***

e-mail: bsic88400d@istruzione.it

**ATTO DI DELEGA**

**PER IL RITIRO ALUNNO**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(padre)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(madre)

 Genitori dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che frequenta la classe \_\_\_\_sez\_\_\_\_\_\_ della scuola della **Scuola dell’Infanzia□ Primaria□ Secondaria di I Grado □**

plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell’impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la predetta vigilanza sull’alunna/o sopra indicata/o al termine giornaliero delle lezioni

**D E L E G A NO**

Il/La Sig. doc. identità n. data nascita

Il/La Sig. doc. identità n. data nascita

Il/La Sig. doc. identità n. data nascita

Il/La Sig. doc. identità n. data nascita

# L’ente/associazione (allegare iscrizione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che gestisce il servizio post scolastico presso cui il figlio è iscritto , nei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# al ritiro del/dalla proprio/a figlio/a dalla scuola

* abitualmente per l’intero Anno Scolastico;
* il giorno per particolari cause di necessità.

e dichiarano pertanto di sollevare la Scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

# Firma per esteso dei genitori Firma del/i Delegato/i

 , (Luogo) (Data)

La presente delega è valida per l’anno scolastico in corso

**Da compilare solo in caso di firma unico genitore**

□ “Il sottoscritto, genitore dell’alunno/a

 consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* N.B.:** Si precisa che le persone Delegate **devono essere maggiorenni** e munite di documento di riconoscimento

all’atto del ritiro dell’alunno.

Il presente documento deve essere consegnato alle insegnanti di sezione /classi.