Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “Salvatore Farina” SASSARI

# ATTO DI DELEGA PER L’ACCOMPAGNAMENTO ED IL RITIRO DELL’ALUNNO/A

  I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che frequenta la classe \_\_\_\_\_\_\_ consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell’impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la predetta vigilanza sull’alunno/a sopra indicato/a al termine giornaliero delle lezioni delegano delego le persone maggiorenni di seguito elencate a provvedere alla custodia dell’alunno/a all’uscita dall’edificio scolastico

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_doc. identità n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_doc. identità n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

**PRENDONO ATTO** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l’alunno viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per tutto il corrente anno scolastico.

A)       Si fa presente che, ai sensi dell’art.591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

1. Alla presente è allegata fotocopia di un documento di identità della persona che con la firma in calce all’atto si è dichiarata disponibile a ritirare l’alunno/a e la fotocopia di un documento di identità del genitore che delega.

 BARRARE NELLA CASELLA INTERESSATA

□ di essere coniugato/a (la richiesta deve essere firmata da entrambi i genitori con allegata copia dei documenti d’identità)

□ di essere separato/a e/o divorziato con affido congiunto del minore (la richiesta deve essere firmata da entrambi i genitori con allegata copia dei documenti d’identità)

□ di essere separato/a o divorziato con affido esclusivo del minore (la richiesta deve essere firmata dal genitore affidatario con allegata copia della sentenza)

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del genitore Firma del genitore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del delegato Firma del delegato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_