|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  **“Paride Del Pozzo”**  🖂 Via S. Spirito, 6 - PIMONTE (NA) - C.A.P.: 80050 - 🕿*Tel*: 0818792130 - 📄 *Fax*: 0818749957  *🖃 NAIC86400X@istruzione.it* - [*http://www.icsdelpozzo.edu..it*](http://www.icsdelpozzo.edu..it)  *PEC: NAIC86400X@pec.istruzione.it*  **C.MEC. NAIC86400X C.F. 82008870634** | **logo** |

**DELEGA PER IL RITIRO ALUNNI DA SCUOLA**

\_\_l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la sede / il plesso di Scuola Secondaria di I° Grado/Primaria/Infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sez./cl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nei casi in cui sia impossibilitato/a a ritirare da scuola personalmente il/la suddetto/a alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DELEGANO le seguenti persone di fiducia a RITIRARE da scuola il/la proprio/a figlio/a:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ALLEGANO fotocopia di un documento dei delegati,
* SOLLEVANO da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola,
* SONO CONSAPEVOLI che la responsabilità della scuola CESSA dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata,
* PROVVEDERANNO nell'anno scolastico in corso e in quelli successivi, a comunicare qualsiasi modifica delle deleghe autorizzate
* DICHIARANO altresì che all’uscita da scuola al termine delle lezioni, l’alunno sarà prelevato dalle persone delegate dallo scuolabus comunale.

**LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA’ PER L’INTERO ANNO SCOLASTICO.**

Il sottoscritto, 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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Pimonte,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori Firma della/e persona/e delegata/e

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

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