

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Dell'Istituto Comprensivo di Guarcino**  
**Prof.ssa Sorge Antonella**

**OGGETTO: Delega per il ritiro degli alunni da scuola**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori  
(Cognome e nome del padre e della madre/tutore legale)

(o esercenti la potestà genitoriale) dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ iscritto per l'A.S. \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_

Sez. \_\_\_\_\_ della Scuola:  dell'Infanzia  Primaria  Secondaria di I grado, consapevole della propria responsabilità sulla custodia del minore (art. 591c.p.; art.2048 c.c.),

**DELEGA**

.(Scrivere in stampatello).

Il Sig. \_\_\_\_\_

Tipo di documento \_\_\_\_\_ Numero doc. \_\_\_\_\_

Il Sig. \_\_\_\_\_

Tipo di documento \_\_\_\_\_ Numero doc. \_\_\_\_\_

Il Sig. \_\_\_\_\_

Tipo di documento \_\_\_\_\_ Numero doc. \_\_\_\_\_

Il Sig. \_\_\_\_\_

Tipo di documento \_\_\_\_\_ Numero doc. \_\_\_\_\_

Il Sig. \_\_\_\_\_

Tipo di documento \_\_\_\_\_ Numero doc. \_\_\_\_\_

A prelevare il/la proprio/a figlio/a da scuola, al termine delle lezioni o, in caso di necessità, anticipatamente.

I sottoscritti dichiarano di essere informati del fatto che:

- **Il presente atto ANNULLA E SOSTITUISCE tutte le deleghe precedentemente rilasciate** all'Istituto e che potrà essere revocato, modificato o integrato in qualsiasi momento solo con la presentazione di un nuovo atto di delega;
- **Il presente atto è VALIDO FINO AL PASSAGGIO ALL'ORDINE DI SCUOLA SUCCESSIVO.**

Per lo studente **che usufruisce del trasporto scolastico** la delega si considera concessa dal genitore al personale del pulmino.

**NOTA BENE**

In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, deve essere consegnata anche la relativa documentazione.

**RECAPITI TELEFONICI UTILI:**

o Casa \_\_\_\_\_ Cell. Madre \_\_\_\_\_

o Cell. Padre \_\_\_\_\_ Lavoro Madre \_\_\_\_\_

Lavoro Padre \_\_\_\_\_ Nonno/a \_\_\_\_\_

o Altri \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (Regolamento europeo 2016/679).

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEI GENITORI**

**FIRMA DEI DELEGATI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_