



**Istituto
Comprensivo
SOVIZZO**

Delega genitori per uscita da scuola

**Sistema
Gestione Qualità
PRO 03.04.04**

All'Istituto Comprensivo di Sovizzo

I SOTTOSCRITTI GENITORI (O TUTORI):

PADRE o tutore

Nato a il

Documento C.I./passaporto/patente o altro (specificare)

rilasciato da..... nr

MADRE o tutrice

nata a il

Documento C.I./passaporto/patente o altro (specificare)

rilasciato da..... nr

DELL'ALUNNO

nato a il

della classe sez. della scuola

CONSAPEVOLI CHE

1. possono essere delegate al ritiro le sole persone maggiorenni
2. la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il minore è affidato alla persona delegata
3. l'orario delle lezioni può variare in corso d'anno per diverse ragioni e che tale variazione viene preventivamente comunicata dalla scuola

DELEGANO

la/le sottoindicata/e persona/e a prelevare l'alunno/a all'uscita da scuola:

- a conclusione dell'orario delle lezioni ¹
- anticipatamente alla conclusione dell'orario delle lezioni

Nr.	Cognome e nome del delegato*	GRADO PARENTELA	Firma per assunzione della delega presa visione dell'Informativa Privacy ² e consenso al trattamento dei dati
	NATO A il Tipo Documento CI - PAT - PASS e rilasciato da	NR. DOCUM.	
1			
2			
3			

*Scrivere in stampatello

SI IMPEGNANO

A informare per iscritto la scuola dell'eventuale decisione di revoca della presente delega consapevoli che comunque opererà a partire dalla settimana successiva alla sua presentazione

Sovizzo, Firma 1° genitore (o tutore)

Firma 2° genitore (o tutore)

La seguente dichiarazione va sottoscritta solo se risulta impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero un genitore sia irreperibile. "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 scelta/riciesta 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 DEL GENITORE/TUTORE/ESERCENTE POTESTA' GENITORIALE

Allegati:

1. copia del documento di riconoscimento di ciascun delegante (genitori/tutori)
2. copia del documento di riconoscimento di ciascun delegato

.....
Sezione da compilare a cura dell'Istituto

IL COORDINATORE DI CLASSE PER PRESA D'ATTO

SOVIZZO,

FIRMA DEL COORDINATORE

¹ E' esclusa la possibilità selezionare la presente opzione nel caso in cui si sia prodotta domanda di uscita autonoma.

² L'informativa è reperibile nel sito web: sezione Organizzazione – Documenti Privacy