

DELEGA RITIRO ALUNNO/A

I sottoscritti _____
genitori/tutori/soggetti affidatari dell'alunno/a _____
iscritto/a alla classe ____ sez. ____ plesso _____ a. s. 2024/25
essendo impossibilitati a ritirare personalmente il/la proprio/a figlio/a, consapevoli degli obblighi di vigilanza
sui minori

DELEGANO

a riprendere il/la proprio figlio/a le persone di seguito indicate:

1. **Cognome e Nome** **Nr. Documento identità**
..... **Telefono** **Firma Delegato**
per accettazione di responsabilità
2. **Cognome e Nome** **Nr. Documento identità**
..... **Telefono** **Firma Delegato**
per accettazione di responsabilità
3. **Cognome e Nome** **Nr. Documento identità**
..... **Telefono** **Firma Delegato**
per accettazione di responsabilità

DICHIARANO

- di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi, dandone comunicazione alle persone delegate;
- di essere a conoscenza che il ritiro dell'alunno/a sarà possibile solo se la persona delegata presenterà in visione al personale scolastico il documento d'identità valido;
- di essere consapevoli che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata;
- di assumersi ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno/a.

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

La presente delega ha validità solo se compilata in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile, sottoscritta dagli interessati e corredata dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i.

Santa Margherita di Belice, __/__/____

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE
