

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE DA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico

I.C. VIA TACITO

I sottoscritt_ _____

nato/a _____ il _____

e _I_ sottoscritt_ _____

nato/a _____ il _____

in qualità di genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ plesso _____

consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori, anche ai sensi dell'art. 591 c.p., e non potendo provvedere personalmente al ritiro del/la proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita dalla scuola

DELEGANO

	COGNOME E NOME DEL DELEGATO (IN STAMPATO)	TIPO E N.DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'
1		
2		
3		
4		

a provvedere alla presa in consegna del/la proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita della scuola.

DICHIARANO

- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente alla presente delega e prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy (prot. 8901 del 05/09/2023) in merito ai trattamenti di dati personali operati nella gestione della procedura.

LA PRESENTE DELEGA HA EFFICACIA LIMITATA AL PRESENTE ANNO SCOLASTICO 2023/24

Allegare copia del documento di identità del delegante e dei delegati.

N.B. IL DELEGATO DEVE SEMPRE PRESENTARSI CON UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ

	COGNOME E NOME DEL DELEGATO (IN STAMPATO)	FIRMA DEL DELEGATO PER ACCETTAZIONE
1		
2		
3		
4		

Civitanova Marche, li _____ Firma dei genitori _____

In caso di sottoscrizione da parte di un solo Genitore/esercente la responsabilità genitoriale

✓ Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara di aver effettuato la scelta 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 e di esonerare l'Istituzione Scolastica da ogni e qualsivoglia responsabilità al riguardo.

Civitanova M, _____ FIRMA DEL GENITORE DICHIARANTE _____