

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A DA SCUOLA A.S. 20___/20___

- Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____, esercente la responsabilità genitoriale - *Genitore/ Tutore*/ Affidatario** -
(sottolineare la voce che interessa - * consegnare relativa documentazione in direzione) nei confronti dell'alunno/a
_____ iscritto/a alla classe/sezione _____ sez. _____
della Scuola _____ (Infanzia / Primaria / Sec. Primo Grado) – Plesso
_____ per l'A.S. 20___/20___
Documento di identità del delegante: Num. _____
-

- Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____, esercente la responsabilità genitoriale - *Genitore/ Tutore*/ Affidatario** -
(sottolineare la voce che interessa - * consegnare relativa documentazione in direzione) nei confronti dell'alunno/a
_____ iscritto/a alla classe/sezione _____ sez. _____
della Scuola _____ (Infanzia / Primaria / Sec. Primo Grado) – Plesso
_____ per l'A.S. 20___/20___
Documento di identità del delegante: Num. _____

DICHIARA

- Di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- Di essere consapevole che, al di fuori dell'orario scolastico, questa ricade interamente sulla famiglia;
- Di essere nell'impossibilità di garantire costantemente la presenza dei genitori all'uscita della Scuola;
- Di aver valutato le caratteristiche del percorso casa-scuola e dei potenziali pericoli;
- Di essere disposto a collaborare con la Scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione e di esercitare un continuo controllo sul minore prelevato da altro soggetto maggiorenne delegato all'uscita della Scuola;
- Di sollevare la Scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

**DELEGA
FINO A RICHIESTA NUOVA DELEGA O REVOCA DELLA STESSA**

- 1) Il/la sig./ra _____ (non minore di 18 anni), data di nascita
_____, doc. identità n. _____, come da documento allegato, a
riprendere il/la proprio/a figlio/a _____ dalla Scuola _____
(Infanzia / Primaria / Sec. Primo Grado) – Plesso _____ per l'A.S. 20___/20___.

FIRMA LEGGIBILE DEI DELEGANTI		FIRMA LEGGIBILE DEL DELEGATO

- 2) Il/la sig./ra _____ (non minore di 18 anni), data di nascita _____, doc. identità n. _____, come da documento allegato, a riprendere il/la proprio/a figlio/a _____ dalla Scuola _____ (Infanzia / Primaria / Sec. Primo Grado) – Plesso _____ per l'A.S. 20____/20____.

FIRMA LEGGIBILE DEI DELEGANTI		FIRMA LEGGIBILE DEL DELEGATO

- 3) Il/la sig./ra _____ (non minore di 18 anni), data di nascita _____, doc. identità n. _____, come da documento allegato, a riprendere il/la proprio/a figlio/a _____ dalla Scuola _____ (Infanzia / Primaria / Sec. Primo Grado) – Plesso _____ per l'A.S. 20____/20____.

FIRMA LEGGIBILE DEI DELEGANTI		FIRMA LEGGIBILE DEL DELEGATO

SI IMPEGNA

- A controllare i tempi di percorrenza e le abitudini di altro soggetto maggiorenne delegato a prelevare il proprio figlio/a, per evitare eventuali pericoli e affinché, arrivato a casa, trovi la dovuta accoglienza;
- Informare tempestivamente la Scuola qualora le condizioni di sicurezza si modifichino;
- Ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta della Scuola nel caso insorgano motivi di sicurezza;
- Ricordare costantemente al minore la necessità di corretti comportamenti e atteggiamenti e il rispetto del codice della strada.

Le su indicate deleghe sono valide soltanto se accompagnate da fotocopia del documento di identità dei genitori e del delegato.

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara/no 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.

I SOTTOSCRITTI DELEGANTI DICHIARANO CHE LE FIRME APPOSTE SONO AUTENTICHE.

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI

Conversano, _____

(firma leggibile di entrambi i genitori)

***IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE**

*Il/La sottoscritto/a, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

Conversano, _____ **FIRMA** _____

- Il presente modulo deve essere consegnato in **duplice copia** presso gli Uffici di Segreteria.