



Ministero dell'Istruzione e del Merito Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MONTE AMIATA"

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

Direzione - Segreteria Via Lambro, 92 20089 Rozzano MI

tel. 02 8257921 fax 02 8241526 CF 97722520158 CM MIIC8GG00C

e-mail: miic8gg00c@istruzione.it posta certificata: miic8gg00c@pec.istruzione.it

DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL MINORE

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. "Monte Amiata"
Via Lambro 92
20089 Rozzano

I sottoscritti

Nome Cognome _____

Nome Cognome _____

Genitori/tutori dell'alunno _____ frequentante la classe _____, sez. _____

scuola dell'infanzia – plesso di via Piave

scuola dell'infanzia – plesso di via Foscolo/Ponte Sesto

scuola primaria- plesso di via Mincio

scuola primaria- plesso di via Foscolo/Ponte Sesto

scuola secondaria di primo grado "E. Curiel"

DELEGANO A PRELEVARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

Il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____ nato/a
a _____ il _____ residente a _____ in
Via/Piazza _____ n. _____
N. documento di identità _____

Firma (del delegato) _____

Il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____ nato/a
a _____ il _____ residente a _____ in
Via/Piazza _____ n. _____
N. documento di identità _____

Firma (del delegato) _____

Il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____ nato/a
a _____ il _____ residente a _____ in
Via/Piazza _____ n. _____
N. documento di identità _____

Firma (del delegato) _____

Il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____ nato/a
a _____ il _____ residente a _____ in
Via/Piazza _____ n. _____
N. documento di identità _____

Firma (del delegato) _____

Il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____ nato/a
a _____ il _____ residente a _____ in
Via/Piazza _____ n. _____
N. documento di identità _____

Firma (del delegato) _____

Il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____ nato/a
a _____ il _____ residente a _____ in
Via/Piazza _____ n. _____
N. documento di identità _____

Firma (del delegato) _____

Con la presente, i sottoscritti, in qualità di esercenti la potestà genitoriale, dichiarano di voler delegare alle persone sopra indicate l'eventuale ritiro del/la proprio/a figlio/a all'uscita da scuola (anche nel caso di uscita anticipata motivata) assumendo, pertanto, ogni responsabilità conseguente a tale delega ed esonerando la scuola dalle stesse.

N.B.: Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

La presente delega ha validità solo se integrata dalla fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato/i in corso di validità.

Sarà possibile il ritiro dell'alunno/a solo se la persona delegata presenta in visione un documento d'identità valido.

La presente delega a terzi si ritiene valida per tutti gli anni di frequenza del minore presso il plesso di appartenenza dell'Istituto scolastico "Monte Amiata" e fino a revoca motivata e scritta.

INFORMATIVA PRIVACY

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Rozzano, _____

Firma dei genitori/tutori*

AUTORIZZANO

La Scuola all'invio dell'alunno infortunato al pronto soccorso (accompagnato da personale scolastico), per casi urgenti, nel caso di non reperibilità dei genitori.

Rozzano, _____

Firma dei genitori/tutori*

Si allegano le fotocopie dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i.

* Qualora il presente modulo venga firmato da un solo genitore, lo stesso, 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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337ter e337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.