Atto di delega per il ritiro dell'alunno minorenne

Al Dirigente Scolastico

| II/La sottoscritto/a | in qualità di padre/madre/tutore dell'alunno/a | | | |
|--|--|---------------------------------------|-----------------------|---------------|
| | frequentante | e la | classe | sezione |
| del | | | | |
| | DELEGA | | | |
| 1)doc. id | entità n | data d | li nascita | _ |
| 2)d | loc. identità n | | data di nascita | |
| 3)doc. identità | ndat | ta di nasc | ita | |
| | | | | |
| | | | | • |
| | A RITIRARE | <u>-</u> | | |
| il/la proprio/a figlio/a, sollevando la scuo | | | eguente. | |
| Prende atto che la responsabilità della so | | | | affidato alla |
| persona delegata. | ,qota stessa cessa dar mo | memo m | our to studente viene | a |
| persona delegata. La presente delega vale fino a revoca o r | attifica della stessa da na | rte del/da | ella sottoscritto/a | |
| | | rte aciya | ena sottoscritto, a. | |
| Recapiti in caso di comunicazioni urgenti | | | · | |
| MESSINA, | | ************* | | |
| 141231147, | | | | |
| FIRMA DEI GENITORI | | | | |
| (o di chi ne fa le veci) | FIRMA DEL | LA PERSC | ONA DELEGATA | |
| | | ;* | | |
| | | | | |
| | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | 4. |
| NOTE | | | | |
| - ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DELEGANTE | F DEL DELEGATO | | | |

- -Si fa presente che, ai sensi dell'art.591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- -Alla presente deve essere allegata fotocopia di un documento di identità della persona che con la firma in calce all'Atto si è dichiarata disponibile a ritirare l'alunno/a e la fotocopia di un documento di identità del genitore che delega;
- -Si ricorda che l'alunno/a verrà consegnato solo previa presentazione del documento di riconoscimento da parte del delegato;
- In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, deve essere consegnata anche la relativa documentazione;
- -l 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;

Il presente modulo va consegnato alla segreteria didattica negli orari di ricevimento della stessa, corredato di fotocopia dei documenti di identità del delegante e del/dei delegato/i.

- Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15.5.97

RICHIESTA PERMESSO GIORNALIERO DI USCITA ANTICIPATA

| Il sottoscritto | |
|---|---|
| genitore dell'alunno | |
| frequentante la scuola | di |
| | E IL PROPRIO FIGLIO |
| esca da scuola il giorno | alle ore |
| Per il seguente motivo | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Solleva l'amministrazione scolastica da og figlio stesso al di fuori della scuola. | gni responsabilità per eventuali infortuni subiti dal |
| data | firma |
| | |
| Visto si autorizza | |
| ☐ Visto non si autorizza | |
| Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Domizia ARRIGO | |

RICHIESTA PERMESSO PERMANENTE DI ENTRATA/USCITA POSTICIPATA

| Il sottoscritto | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| genitore dell'alunno | | |
| frequentante la scuola | classe | plesso |
| | CHIEDE CHE IL PROPRIO FIGLIO | |
| entri a scuola ogni | | alle ore |
| esca a scuola ogni | | alle ore |
| Per il seguente motivo | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| data | | firma |
| | | |
| □Visto si autorizza solo se | prelevati da genitori o da chi ne fa | a le veci o delegato. |
| ☐ Visto non si autorizza | | |

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Domizia Arrigo)

Al Dungente Sociastico Dell' Istituto Comprensivo " Gravitelli" <u>Messina</u>

DELEGA PER L'USCITA DA SCUOLA DI STUDENTI MINORENNI

| I sottoscritti | genitori |
|---|---|
| dell'alunno/a | , nato il |
| a | , frequentante la sezione/classe |
| della scuola | di questo Istituto |
| | |
| DICHIARA | NO |
| sotto la propria personale responsabilità di esercitare l tire, in caso di assenza o impedimento, di prelevare signori: | a potestà nei confronti del minore e di consen- e da scuola il proprio figlio/a ai sottoelencati |
| | |
| 1. Sig./ra | , nato/a a |
| ii | <u></u> |
| Documento Identità n | |
| | |
| 2. Sig./ra | , nato/a a |
| il | ······································ |
| Documento Identità n. | u= ••••••••••••••••••• |
| | |
| La presente delega ha valore annuale ed esonera la se possono capitare al proprio/a figlio/a fuori dell'edificio | cuola da responsabilità circa gli incidenti che o scolastico. |
| | |
| Messina, lì | |
| • | |
| FIRMA DEI GEN | TTORI |
| | |
| | |
| | |
| FIRMA PRIMO DELEGATO | FIRMA SECONDO DELEGATO |
| | |
| Si allegano fotocopie documenti di riconoscimento del | delegato e dei deleganti. |