

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto F. Smaldone
Agli Insegnanti della classe.....sezione.....

Il/la sottoscritta _____ madre/padre
dell'alunno _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ della scuola primaria/infanzia _____
consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente
ad assumere la predetta vigilanza sull'alunna/o sopra indicata/o al termine giornaliero delle lezioni

DELEGA

1) il/la sig.r/ra

(cognome e nome)

(indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)

del quale si allega fotocopia del documento d'identità;

2) il/la sig.r/ra

(cognome e nome)

(indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)

del quale si allega fotocopia del documento d'identità;

sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

Prende atto che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a per tutto l'a.s. _____

(Luogo e data)

FIRMA DEL GENITORE
(o di chi ne fa le veci)

NOTE:

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.

Il presente modulo va consegnato in duplice copia alla segreteria didattica.