

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 (grado di parentela o affinità _____) nei confronti
dell'alunn _____
iscritto/a alla classe/sezione _____ sez. _____ della Scuola Primaria/Infanzia Statale - Plesso
_____ per l'A.S. 20___/20___ .
Documento di identità del delegante: Num.

-Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____, esercente la responsabilità
genitoriale (grado di parentela o affinità _____) nei confronti
dell'alunn _____
iscritto/a alla classe/sezione _____ sez. _____ della Scuola Primaria/Infanzia Statale – 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 figli _____ dalla Scuola Primaria /Infanzia Statale _____ 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 figli _____ dalla Scuola Primaria/Infanzia Statale _____ 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 figli _____ dalla Scuola Primaria /Infanzia Statale _____ 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 DELEGANTI DICHIARANO CHE LE FIRME APPOSTE SONO AUTENTICHE.

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

I sottoscritti, consapevoli 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/richiesta 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 DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)
(firma leggibile di entrambi i genitori)

