

**DELEGA per il ritiro del minore
Scuole Medie****Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Castellamonte**

__1__ sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
in qualità di genitore/tutore legale dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez _____ del plesso _____
consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di presentarsi personalmente a scuola

DELEGA

le persone maggiorenni di seguito indicate a provvedere in caso di necessità al ritiro del/la proprio/a figlio/a in orario scolastico:

Cognome e Nome	Relazione di Parentela	Telefono/Cellulare	Firma per accettazione delega e per autorizzazione trattamento dati personali per uso Istituzionale

Consapevole che la responsabilità dell'Amministrazione Scolastica cessa nel momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata. La presente delega è valida per l'intero l'anno scolastico e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio

DICHIARA

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola, fatta salva la possibilità di integrazione o revoca delle deleghe sopra indicate

Data: _____

In Fede

(Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale)

**(in caso di un solo genitore firmatario)*

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere 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.

Firma _____

Si prega di allegare alla presente copia fotostatica del documento di riconoscimento del genitore/tutore legale e di tutte le persone delegate

SI AUTORIZZA

Castellamonte, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Antonietta Mastrocinque
