

# DELEGA RITIRO ALUNNI ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

Alla Dirigente Scolastica

Istituto Comprensivo " Fernando Meloni"

Via Cagliari 104

Domusnovas

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (padre) e \_\_\_\_\_ (madre) aventi la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ delegano, in caso di loro impedimento, al ritiro del proprio figlio da scuola, al termine delle lezioni, le seguenti persone:

\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

L'Istituzione Scolastica e il Dirigente Scolastico sono esonerati da ogni responsabilità su fatti o eventi in cui possa incorrere il proprio figlio durante il percorso scuola-casa (ex art. 19bis del D.Lg. 148/2017 convertito in L. 172/2017).

Data \_\_\_\_\_

1. Firma (padre) \_\_\_\_\_
2. Firma (madre) \_\_\_\_\_

Oppure, se unica

1. Ai sensi del D.P.R. 445/2000 il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara che l'altro genitore è a conoscenza ed è d'accordo.

NB: In allegato copia del documento di identità del delegato

Si confermano le deleghe per l'a.s. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si confermano le deleghe per l'a.s. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si confermano le deleghe per l'a.s. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si confermano le deleghe per l'a.s. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## ACCETTAZIONE DELEGA

Alla Dirigente Scolastica

Istituto Comprensivo “ Fernando Meloni”

Via Cagliari 104

Domusnovas

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ delegato dai genitori dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ si impegna, per l'intero a.s. \_\_\_\_\_, a

ritirare l'alunno/a da scuola in caso di impedimento o assenza del genitore.

Allega: fotocopia del documento di identità

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_