

ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

il sottoscritto _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

frequentante la sezione/classe _____ presso la scuola _____

DELEGANO le seguenti persone (max 4) a ritirare il/la proprio/a figlio/a all'uscita della scuola:

1. _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____
(cognome e nome)

2. _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____
(cognome e nome)

3. _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____
(cognome e nome)

4. _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____
(cognome e nome)

per il seguente periodo: dal _____ al _____
(indicare le date di inizio e fine periodo)

PRENDONO ATTO che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità la Scuola stessa.

La presente delega vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei deleganti e comunque esclusivamente per l'anno scolastico in corso.

N.B.

- *Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.*
- *I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono resi, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.*

FIRMA DEI DELEGANTI

Padre _____

Madre _____

Tutore _____

FIRMA DELLE PERSONE DELEGATE

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Nel caso la richiesta riporti il nominativo di un solo genitore.

Il richiedente, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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

Vicenza, _____

(FIRMA)

N.B.: La verifica dell'identità dei delegati verrà effettuata personalmente dai docenti di classe o dai collaboratori scolastici

LA DELEGA PUÒ ESSERE ACQUISITA ESCLUSIVAMENTE SE RIPORTA IN ALLEGATO LE FOTOCOPIE FRONTE/RETRO DEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ DI TUTTI I FIRMATARI