



ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO LEVANTE

Via A. Volta, 101- 18038 SANREMO (IM) 0184 506130

Codice Fiscale 90083320086 Codice Univoco UFYTJE

imic813007@istruzione.it – imic813007@pec.istruzione.it – www.icsanremocalvino.it



**Al Dirigente Scolastico
I.C. Sanremo Centro Levante**

Oggetto: Delega per il prelievo degli alunni minori da scuola per l'intero a.s. 2020/2021

Il sottoscritto _____
(padre)
e la sottoscritta _____
(madre),
genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ frequentante la Scuola Primaria _____
classe _____, consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori e non potendo provvedere
personalmente al prelievo del/della proprio/a figlio/a

DELEGANO

il Sig. / la Sig.ra

Nome	Cognome	Grado di parentela / altro	Carta di identità n.

a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita dalla scuola.
Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARANO

- di essere consapevoli che al prelievo del minore non può essere delegata persona minore di anni 18;
- di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate;
- di essere a conoscenza che il docente, all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
- di sollevare l'Istituto Comprensivo Sanremo Centro Levante da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.

La presente delega, che va consegnata ai docenti deve essere corredata dalle fotocopie dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i.

Essa ha validità per l'intero anno scolastico e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei/del/della sottoscritti/o/a.

In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, alla presente deve essere anche allegata la relativa documentazione.

Sanremo, li _____

**Firma per accettazione
della/e persona/e delegata/e**

Firma dei genitori *



ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO LEVANTE

Via A. Volta, 101- 18038 SANREMO (IM) 0184 506130

Codice Fiscale 90083320086 Codice Univoco UFYTJE

imic813007@istruzione.it – imic813007@pec.istruzione.it – www.icsanremocalvino.it



***NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Sanremo, li _____

Firma del genitore
