



ISTITUTO COMPRENSIVO "22 ALBERTO MARIO"

Piazza Sant'Eframo Vecchio, 130 - 80137 NAPOLI

Tel. 0817519375 FAX: 0817512716

C.M. NAIC8BT00N Codice fiscale 80022520631

e-mail: naic8bt00n@istruzione.it naic8bt00n@pec.istruzione.it www.ic22albertomario.edu.it

## **MODULO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A DA SCUOLA**

*(da compilare sottoscrivere da entrambi i genitori e consegnare con copia dei documenti d'identità)*

### **DATI DEL GENITORE/TUTORE DELEGANTE**

Il/La sottoscritto/a Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

In qualità di: ☐ padre ☐ madre ☐ tutore legale

genitore/tutore dell'alunno/a Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

del grado di scuola (indicare se primaria, secondaria o infanzia) \_\_\_\_\_

### **1) DATI DELLA PERSONA DELEGATA AL RITIRO**

Si delega il/La Sig./Sig.ra: Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Documento di identità: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a prelevare il/La suddetto/a alunno/a al termine delle lezioni o in caso di uscita anticipata, per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_.

### **2) DATI DELLA PERSONA DELEGATA AL RITIRO**

Si delega il/La Sig./Sig.ra: Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Documento di identità: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a prelevare il/La suddetto/a alunno/a al termine delle lezioni o in caso di uscita anticipata, per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_.



ISTITUTO COMPRENSIVO "22 ALBERTO MARIO"

Piazza Sant'Eframo Vecchio, 130 - 80137 NAPOLI

Tel. 0817519375 FAX: 0817512716

C.M. NAIC8BT00N Codice fiscale 80022520631

e-mail: naic8bt00n@istruzione.it naic8bt00n@pec.istruzione.it www.ic22albertomario.edu.it

### 3) DATI DELLA PERSONA DELEGATA AL RITIRO

Si delega il/la Sig./Sig.ra: Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Documento di identità: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a prelevare il/la suddetto/a alunno/a al termine delle lezioni o in caso di uscita anticipata, per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_.

#### DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore:

- dichiara di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali inadempienze o incidenti occorsi dopo l'affidamento dell'alunno/a alla persona delegata;
- dichiara di essere consapevole che la presente delega ha validità limitata all'anno scolastico in corso e dovrà essere rinnovata per ciascun anno successivo;
- solleva l'Istituto Comprensivo da ogni responsabilità successiva all'uscita dell'alunno/a, se affidato al soggetto delegato;
- Firma del genitore/tutore;
- Firma per accettazione del delegato;
- (Allegare copia del documento di identità del genitore/tutore e del delegato).

Allego i seguenti documenti:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Validità: Anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

**Dichiaro di aver ritirato dalla segreteria didattica il modulo per il contributo volontario**

**FIRME D ENTRAMBI I GENITORI**

PADRE \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

DELEGATI \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

DELEGATI \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

DELEGATI \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_