



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C.ALVARO"**

*MIM Uff. Scolastico Regionale per la Calabria ATP di Catanzaro*

**p.zza Calvario-88064**

**Chiaravalle Centrale (CZ)**

Centralino 096792153 - fax 0967682147

C.F. 97035210794 C.M. CZIC84300X

[www.icalvarochiaravalle.edu.it](http://www.icalvarochiaravalle.edu.it) - [czic84300x@istruzione.it](mailto:czic84300x@istruzione.it)

Codice Univoco UFLQ5K



Circolare n°4

*Ai genitori degli alunni*

*Al DSGA*

*Al sito*

**Oggetto: modelli per i genitori**

**Si invitano i sigg. genitori a compilare i modelli di interesse e consegnarli al responsabile di plesso frequentato dal proprio figlio**

Si allegano i seguenti modelli a scopo didattico:

1. Modello uscita autonoma;
2. Modello uscita anticipata;
3. Modello uscita sul territorio;
4. Delega ritiro alunni

I responsabili di plesso avranno cura di raccogliere tale documentazione che dovrà essere consegnata entro il 20 settembre 2024

Il Dirigente Scolastico

*Dott.ssa Maria Carmen Aloi*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

**Oggetto:** *Delega per il ritiro degli alunni da scuola al termine delle attività didattiche e per eventuale uscita anticipata, anno scolastico 2024/25*

Il sottoscritto.....(padre) e la sottoscritta.....  
(madre), genitori dell'alunno/ alunna.....nato a .....frequentante.....  
la Scuola dell'Infanzia /Primaria / Secondaria di I Grado.....  
Classe.....sezione .....consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori e non potendo  
provvedere personalmente al ritiro del/ della proprio/a figlio/a

DELEGANO

Il Sig. /la Sig.ra.....carta d'identita' n°.....

A provvedere personalmente alla presa in consegna del/ della proprio figlio/figlia

DICHIARANO

- Di essere consapevoli che al ritiro 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 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 da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.
- La presente delega ,che va consegnata alla segreteria della scuola negli orari di ricevimento al pubblico 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 dellastessa da parte dei/del della sottoscritta/o.

Firma per accettazione della persona delegata/o

Firma dei genitori

.....  
.....  
.....

.....  
.....

P.S. 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 DPR44/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Chiaravalle Centrale, lì 03/09/2024

Firma del genitore

.....

**Informativa ai sensi del dlgs. 111/2019 ( Regolamento Europeo 679/2016)**

Il sottoscritto/a..... genitore del minore sopra indicato, autorizza il Dirigente Scolastico, quale legale rappresentante dell'I.C. ALVARO CHIARAVALLE, a utilizzare i dati personali forniti con la presente delega, al fine di attuare tutte misure di prevenzione e protezione, con il coinvolgimento dei docenti e del personale ATA in servizio, necessarie per la tutela dei minori iscritti e frequentanti le scuole dell'Istituto Comprensivo.

Firma del genitore

.....