 **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

*Ai genitori degli alunni*

*Al DSGA*

*Al sito*

Oggetto: **Delega per ritiro alunno da scuola**

Si invitano i genitori a compilare il modulo di delega allegato alla presente, per il ritiro da scuola dei propri figli e per eventuale uscita anticipata, corredata di copia di documento di identità del delegato ed a consegnarli ai docenti/coordinatori di classe entro e non oltre **venerdì 22 settembre 2024.**

Si precisa che la delega può essere rilasciata soltanto ad una persona.

Laddove ci sia la necessità di indicare più di una persona delegata occorre presentare istanza riservata al dirigente scolastico all’indirizzo di posta elettronica [czic84300x@istruzione.it](mailto:czic84300x@istruzione.it)

Il Dirigente Scolastico

*Dott.ssa Maria Carmen Aloi*

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

Al 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 della stessa 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.

Firma del genitore

Chiaravalle Centrale,lì 03/09/2024

…………………………………….

**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

………………………………………………..