

## ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori (o esercenti la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la Scuola dell'Infanzia/Primaria

del plesso \_\_\_\_\_ sez./classe \_\_\_\_\_

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'identità n. \_\_\_\_\_

il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_ Carta d'identità n. \_\_\_\_\_

il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_ Carta d'identità n. \_\_\_\_\_

a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita della 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 ritiro non può essere delegata persona minore di anni diciotto;
- di impegnarsi al rispetto degli orari delle attività didattiche, dandone comunicazione alle persone delegate;
- di essere a conoscenza che il docente di classe, all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere l'esibizione del documento di riconoscimento;
- di sollevare l'istituto "E. Cocchia F. Scandone" di Avellino da qualsiasi responsabilità per qualsivoglia evento possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.

La presente delega ha validità per l'intero a.s. 2024/2025 fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei sottoscritti genitori.

Si allega: copia dei documenti di riconoscimento dei deleganti  
copia dei documenti di riconoscimento dei delegati

Avellino, li \_\_\_\_\_

Firma per accettazione dei delegati

Firma genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_