

DELEGA A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "G. DANTONI" SCICLI

I sottoscritti genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ SCUOLA PRIMARIA

sezione \_\_\_\_\_ PLESSO \_\_\_\_\_ SCUOLA DELL'INFANZIA

**DELEGANO**

le seguenti persone di fiducia a ritirare da scuola il/la proprio/a figlio/a, al termine delle lezioni:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	IN QUALITÀ DI

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, **dichiara** sotto la propria responsabilità che le persone delegate sono maggiorenni e solleva la scuola da qualsiasi responsabilità, consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata. La presente delega è valida per tutto il ciclo scolastico (fino alla fine della scuola dell'infanzia ovvero fino alla fine della scuola primaria) salvo eventuali nuove variazioni comunicate dai sottoscritti.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie (se minorenni), dichiara avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Scicli, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore/tutore