DOCUMENTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL’ALUNNO

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

genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARANO

* di essere a conoscenza del regolamento d’uscita degli alunni dalla scuola e dell’orario delle lezioni;
* di essere consapevoli che, al di fuori dell’orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
* di essere impossibilitati a prelevare personalmente il proprio/a figlio/a all’uscita della scuola e, pertanto, indicano i nominativi dei soggetti maggiorenni ai quali viene delegata la responsabilità di vigilanza (di essi si allega fotocopia di un documento d’identità)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME e NOME | TIPOLOGIA di RELAZIONE | RECAPITO TELEFONICO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di sollevare l’Istituzione scolastica e tutto il personale da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere al di fuori dell’area di pertinenza della scuola al termine delle lezioni.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori

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

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