Piazza Casolini n° 115 88054 – Sersale

**🖃** E-mail czic835001@istruzione.it 🖃 Pec czic835001@pec.istruzione.it

Tel. Uffici Amministrativi 0961/931091 Fax 0961/936942 Tel. Dirigenza 0961/936833

C.F.97036410799 C.M. CZIC835001

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

Prot. n\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Al DIRIGENTE SCOLASTICO

**Oggetto**: *Delega per il ritiro degli alunni da scuola al termine delle attività didattiche e per eventuale uscita anticipata, anno scolastico 2017/18*

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°……………….

Il Sig.. /la Sig.ra…………………………………………..carta d’identita’ n°……………….

Il Sig.. /la Sig.ra…………………………………………..carta d’identita’ n°……………….

Il Sig.. /la Sig.ra…………………………………………..carta d’identita’ n°……………….

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 “G. Bianco” di Sersale (con annesso plesso di Zagarise) 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 2017/18, e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei/del della sottoscritta/o. In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale , alla presente deve essere anche allegata la relativa documentazione.

Sersale, li

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.

Sersale, Firma del genitore

 …………………………………….

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/03**

Il sottoscritto/a ………………………………………. genitore del minore sopra indicato, autorizza il Dirigente Scolastico, quale legale rappresentante dell’I.C. “G. Bianco” di Sersale, a utilizzare i dati personali forniti con la presente delega, ai sensi degli artt. 11 e 13 del D. Lgs. 196/2003, “Codice in materia di protezione dei dati personali”, 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 “G. Bianco”, per l’anno scolastico 2017/2018.

 Firma del genitore

 ………………………………………………..