



**Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "W. A. Mozart"**

Viale di Castel Porziano, 516 - 00124 ROMA
Tel.0650914612 fax 0650938315 - C. F. 97067970588 – Codice Univoco: UFW0UV
RMIC85100R – Distretto 21 – Ambito X
Email: rmic85100r@istruzione.it – PEC: rmic85100r@pec.istruzione.it
Sito web: <https://www.scuolamozart.edu.it>

DELEGA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI DA SCUOLA

Il sottoscritto (padre) _____
e la sottoscritta (madre), _____
genitori dell'alunno/a _____
nato/a _____ il ___/___/___ frequentante la Scuola Secondaria di I Grado _____ classe
___sez.ne ___, 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 dalla 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 18; - di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi
- dandone comunicazione alle persone da 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 "W.A. Mozart" da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.

La presente delega, che va consegnata al docente della prima ora, deve essere corredata dalle fotocopie dei documenti di identità del/dei delegante/i del/dei delegato/i. In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, alla presente deve essere anche allegata la relativa documentazione.

Roma, _____

Firma per accettazione della/e persona/e delegata/e

Firma dei genitori*

* 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 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Roma, _____

Firma del genitore
