

**MODULO PER DELEGA PER IL RITIRO DEL  
MINORE DA SCUOLA**

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. Scinà – Costa  
Palermo**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (padre)

e la sottoscritta \_\_\_\_\_ (madre)

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**Scuola dell' Infanzia - Primaria COSTA/GIOBERTI - Scuola secondaria di 1° grado SCINA'**

**DICHIARANO**

- Di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- Di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;

**COMUNICANO**

che per l'a.s. **2023/2024 DELEGANO le seguenti persone maggiorenni ad accompagnare o prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a, in caso di necessità:**

○ **PERSONE DELEGATE**

Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

grado parentela \_\_\_\_\_ (allegare copia documento identità)

Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

grado parentela \_\_\_\_\_ (allegare copia documento identità)

Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

grado parentela \_\_\_\_\_ (allegare copia documento identità)

**I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (padre)

Firma \_\_\_\_\_ (madre)