**DELEGA AL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A**

I sottoscritti

|  |  |
| --- | --- |
|  | (padre) |
| Luogo e data di nascita |

|  |  |
| --- | --- |
|  | (madre) |
| Luogo e data di nascita |

|  |  |
| --- | --- |
|  | (tutore) |
| Luogo e data di nascita |

|  |  |
| --- | --- |
| Genitori/tutore **dell’alunno/a** |  |
| Iscritto alla  | **classe** **Sez.**  |
| **Plesso** |  |

**delegano**

il/la signor/a …………………………………………………………………(Luogo e data di nascita) ……………………………………………………..

il/la signor/a …………………………………………………………………(Luogo e data di nascita) ……………………………………………………..

**a prelevare il proprio figlio/a da scuola, essendo impossibilitato a farlo di persona, secondo le modalità di seguito indicate:**

□ dal ……………………………………. al …………………………………

I sottoscritti prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l’alunno viene affidato alla persona delegata.

Si allega alla presente:

* **Carta d’identità dei genitori**
* **Carta d’identità dei delegati**
* **Modulo di disponibilità ad essere delegato**

**Eventuali variazioni saranno notificate al D.S. in forma scritta.**

Olbia, ……………………… Firma di entrambi i genitori/tutori

Padre……………………………………………………

Madre ………………………………………………………...

**Modulo di disponibilità ad essere delegato**

Al Dirigente Scolastico
della Scuola Secondaria di primo grado n.1 “E. Pais” di OLBIA(SS)

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………

**dichiara in fede la propria disponibilità ad essere delegato**

a prelevare l’alunno/a ………………………………………………………… che frequenta la classe …………………………………………………

di codesto Istituto.

Il sottoscritto è consapevole delle proprie responsabilità nei confronti del minore affidato alla sua tutela.

**Allega carta di identità**.

Firma

……………………………………………