

Alla Dirigente Scolastica e ai docenti dell' I.C.S. Maria SCHININA' di Ragusa

OGGETTO: **AUTORIZZAZIONE USCITA ALUNNO – DELEGA A.S. 2020/2021**

I sottoscritti genitori di _____ nato/a _____ il _____, frequentante la classe/sez. _____ del plesso _____ padre dell'alunno/a _____ nato/a _____ il _____, documento di riconoscimento _____ scadenza _____ cellulare _____ residente in via _____ n. __, madre dell'alunno/a _____ nato/a _____ il _____ documento di riconoscimento _____ scadenza _____ cellulare _____ residente in via (se diverso dal coniuge) _____ n. __.

DELEGANO

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 316 Cod. Civile, per i motivi indicati nell'allegata richiesta o per i seguenti motivi:

Le persone maggiorenni (art 591 C.P.) sotto indicate a prendere in consegna i propri figli :

- in caso di necessità;
- saltuariamente;
- quotidianamente;

previa presentazione del documento d'identità o riconoscimento personale in orario anticipato o alla fine dell'orario scolastico.

| | COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA | PARENTELA | DOCUMENTO D'IDENTITA' ALLEGATO | FIRMA PER ACCETTAZIONE |
|---------|----------------|-----------------|-----------|--------------------------------|------------------------|
| Padre | | | | | |
| Madre | | | | | |
| Nonno/a | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Si impegnano ad aggiornare i dati contenuti nella presente delega in caso di mutamento delle condizioni quivi dichiarate e sollevano la scuola da ogni responsabilità di vigilanza dal momento della consegna del minore a persona delegata.

Alla presente è allegata fotocopia del documento d'identità del/i sottoscritto/i e delle persone che con firma si sono dichiarate disponibili al ritirare l'alunno. Le firme sono rese ai sensi della L. 127 del 15.05.97.

Ragusa, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____