

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

ISS MARCONI – VAIRANO PATENORA

Oggetto: comunicazione numeri di telefono aggiornati e nominativi di contatto in caso di malore a scuola. Studente/studentessa _____, nata il __/__/__

I sottoscritti _____ e _____ in qualità di genitori/tutore dell_ studente/studentessa _____ frequentante la classe ___ sez. ____ dell'Istituto _____, ai fini della gestione da parte di codesto Istituto in caso di malore a scuola del proprio figlio/della propria figlia, comunica di seguito, in ordine di priorità, le persone di contatto cui rivolgersi:

1. _____, tel. N. _____
2. _____, tel. N. _____
3. Delega _____, tel. N. _____
4. Delega _____, tel. N. _____

In fede

Padre _____

Madre _____

Allega

a. delega formale al signor _____/ alla sig.ra _____

b. delega formale al signor _____/ alla sig.ra _____

Al Dirigente Scolastico
ISS G. MARCONI
VAIRANO PATENORA

Oggetto: Delega ritiro studente/studentessa

Io sottoscritt_ (padre) e ia sottoscritta
(madre) dello studente/studentessa
frequentante la cl. sez. dell'Istituto ALBERGHIERO/PROFESSIONALE IPIA-ODO/
ITE/ITIS, a.s. 2020/21, consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori e non potendo
provvedere personalmente al ritiro del proprio figlio/della propria figlia

DELEGANO

le sottoelencate persone maggiorenni:

Cognome	Nome	grado di parentela/amicizia	Tipo e numero documento	Rilasciato da / il

a provvedere alla presa in consegna del proprio figlio/della propria figlia all'atto dell'uscita dalla scuola.

La delega ha validità per l'intero anno scolastico 2020/21 e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei/del/della sottoscritti/o/a.

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 scolastico da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.

Lì, __/__/____

Firma per accettazione
della persona delegata

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, 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.

Luogo e data

Firma del genitore _____

Si allegano fotocopie dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i.