

# MODELLO DI DELEGA PER IL RITIRO DEI MINORI A SCUOLA

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"F. SOFIA ALESSIO CONT. MONT. PAS."  
Taurianova (RC)

**Oggetto: delega per il ritiro degli alunni dall'Istituto Comprensivo "F. SOFIA ALESSIO CONT. MONT. PAS." Taurianova (RC), valido per l'intera durata dell'ordine di scuola frequentato.**

Il sottoscritto..... nato a..... il .....,  
residente a.....(padre) e la  
sottoscritta..... nata a.....  
il..... e residente a ..... (madre), genitori  
dell'alunno/a..... nato/a  
a.....il....., frequentante  
la classe..... sezione ..... Scuola..... plesso ....., consapevoli degli  
obblighi di vigilanza sui minori e non potendo provvedere personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a all'atto  
dell'uscita dalla scuola

## 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 e/o uscita anticipata** 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 "F. SOFIA ALESSIO CONT. MONT. PAS." Taurianova (RC)** da qualsiasi  
responsabilità (civile e penale) circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.  
La presente delega, che va consegnata alla segreteria della scuola negli orari di ricevimento al pubblico, deve essere  
corredata dalle fotocopie dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i.  
Essa ha validità per l'intera durata dell'ordine di scuola frequentato e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte  
dei/del/della sottoscritti/o/a.  
In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, alla presente deve essere anche allegata la relativa  
documentazione.

Taurianova, li .....

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.

Taurianova (RC), li .....

Firma del genitore

.....

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/03, il Regolamento UE 679/2016 e successive modifiche e integrazioni.**

Il sottoscritto/a ..... genitore del minore sopra indicato, autorizza il Dirigente Scolastico, quale legale rappresentante dell'Istituto Comprensivo "F.SOFIA ALESSIO CONT. MONT. PAS." di Taurianova, a utilizzare i dati personali forniti con la presente delega, ai sensi degli artt. 11, 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", il Regolamento UE 679/2016 e successive modifiche e integrazioni, al fine di attuare tutte misure di prevenzione e protezione, con il coinvolgimento dei docenti e del personale ATA in servizio, necessarie per la tutela dei minori iscritti e frequentanti le scuole dell'Istituto Comprensivo "F.SOFIA ALESSIO CONT. MONT. PAS." per gli anni di permanenza nell'Istituto.

Firma dei genitore/i

.....  
.....