



ISTITUTO COMPRENSIVO n. 2 - ALBINO BERNARDINI

SCUOLA DELL' INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
 Via Sarcidano- Loc. Sa Sedda, TEL. 0784-1954131
 PEC: nuic87900t@pec.istruzione.it E-mail: nuic87900t@istruzione.it SITO WEB: <https://www.icsiniscola2.edu.it>
 Codice Fiscale: 93043420913 08029 SINISCOLA (NU)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. A. BERNARDINI DI SINISCOLA

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO

I sottoscritti _____ (madre) e _____ (padre)
 genitori dell'alunno/a _____ frequentante la Scuola
 secondaria di primo grado di _____ classe _____
 primaria di _____ classe _____
 infanzia di _____ sezione _____,
 quando impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI:

1. _____ nato/a a _____ il _____
2. _____ nato/a a _____ il _____
3. _____ nato/a a _____ il _____
4. _____ nato/a a _____ il _____
5. _____ nato/a a _____ il _____

- ☐ Dichiarano di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola, nonché quelle previste dal Prontuario delle regole anti-COVID per le famiglie e gli alunni;
- ☐ Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente;
- ☐ Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata;
- ☐ Sono consapevoli che il minore non può essere consegnato, per nessun motivo, a persona sprovvista di delega

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Alla presente è allegata fotocopia di un documento di identità della persona che, con la firma in calce all'Atto, si è dichiarata disponibile a ritirare l'alunno/a.

N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata **persona minore di 18** anche se appartenente al nucleo familiare (fratelli, sorelle)

Siniscola, _____

FIRMA DEI GENITORI
 (o di chi ne fa le veci)

FIRMA DELLE PERSONE DELEGATE
