



ISTITUTO COMPRENSIVO OVEST 1 – BRESCIA

Viale C. Colombo, 30 – 25127 Brescia – C.F.: 80050570177
Cod. Mecc.: BSIC885009 Tel. 030 310897 – Fax 030 3730018
e-mail: bsic885009@istruzione.it - pec: bsic885009@pec.istruzione.it
www.icovest1brescia.edu.it

MODELLO A a.s 2019-2020 (per le classi prime, seconde e terze)

- 1) USCITA CON GENITORI
- 2) DELEGA PER USCITA AL TERMINE DELLE ORE DI LEZIONE
- 3) RITIRO ALUNNO DURANTE LE ORE SCOLASTICHE

Al Dirigente Scolastico dell'IC Ovest 1

Il sottoscritto _____ (padre)

La sottoscritta _____ (madre)

Genitori dell'alunno _____ che frequenta la classe ____ sez _____ della scuola della

Scuola dell'Infanzia **Primaria** **Secondaria di I Grado** plesso _____

DICHIARANO CHE

AL TERMINE DELLE LEZIONI L'ALUNNO _____ VERRÀ SEMPRE RITIRATO DAI GENITORI.

CONSAPEVOLE DEGLI OBBLIGHI DI VIGILANZA SUI MINORI, NELL'IMPOSSIBILITÀ DI PROVVEDERE PERSONALMENTE AD ASSUMERE LA PREDETTA VIGILANZA SULL'ALUNNA/O SOPRA INDICATA/O AL TERMINE GIORNALIERO DELLE LEZIONI

D E L E G A N O

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

DICHIARANO CHE

Il proprio figlio è iscritto nei giorni _____ all' associazione (allegare iscrizione) _____

che gestisce il servizio post scolastico e ne delega il ritiro abitualmente per l'intero anno scolastico;

dichiarano pertanto di sollevare la Scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

Brescia, _____

Firma per esteso dei genitori

*Qualora non sia possibile fornire la firma di entrambi i genitori, eventualmente anche su moduli separati, consegnare in segreteria il modulo unitamente alla relativa documentazione.

RITIRO ALUNNO DURANTE LE ORE SCOLASTICHE:

Per l'uscita straordinaria da scuola durante le attività scolastiche (per malessere alunno o motivi familiari...)

DICHIARANO

che il proprio figlio verrà ritirato dai genitori

che il proprio figlio verrà ritirato dalle seguenti persone delegate:

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

-Il/La Sig. _____ doc. id. n. _____ data nascita _____ firma _____

e dichiarano pertanto di sollevare la Scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

Brescia, _____

Firma per esteso dei genitori

*Qualora non sia possibile fornire la firma di entrambi i genitori, eventualmente anche su moduli separati, consegnare in segreteria il modulo unitamente alla relativa documentazione.

La presente delega è valida per l'anno scolastico in corso.

Da compilare solo in caso di firma unico genitore

"Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma _____

N.B. Si precisa che le persone Delegate **devono essere maggiorenni** e munite di documento di riconoscimento all'atto del ritiro dell'alunno.

Il presente documento deve essere consegnato alle insegnanti di sezione /classi.