

### 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](http://www.icovest1brescia.edu.it/)

**MODELLO B a.s 2021-22 (infanzia- primaria e secondaria)**

### USCITA CON GENITORI

1. **DELEGA PER USCITA AL TERMINE DELLE ORE DI LEZIONE**

### 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 NO

-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 efettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli arttt 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori**

Firma

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**NB** 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.