



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

- 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

**DELEGA 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 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 \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**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.