

<p align="center"> <b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SAN GIUSEPPE JATO</b>            Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado ad indirizzo musicale            C/da Mortilli s.n.c. - C.A.P. 90048 San Giuseppe Jato (PA) - PAIC 884002            E-mail : paic884002@pec.istruzione.it - paic884002@istruzione.it - Tel. 091/8579953 -  <a href="http://www.icssangiuseppejato.edu.it">http://www.icssangiuseppejato.edu.it</a>            C.F. 97167430822         </p>			

**DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL MINORE**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
di San Giuseppe Jato

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori /tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
sez \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ con la presente - da valersi ad ogni effetto di legge -, nella  
qualità di esercenti la potestà genitoriale, dichiarano di voler delegare alla/e persona/e sotto  
indicata/e l'eventuale ritiro del/la proprio/a figlio/a all'uscita da scuola, assumendosi ogni  
responsabilità conseguente a tale delega ed esonerandone la Scuola,

**DELEGANO**

quale/i persona/e di propria fiducia per il ritiro da scuola del/la proprio/a figlio/a il/la Sig./Sig.ra :  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
 rapporto di parentela con i deleganti \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

e il/la Sig./Sig.ra :  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
 rapporto di parentela con i deleganti \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- 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.

Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

**La presente delega ha validità solo se integrata dalla fotocopia del documento di identità dei deleganti e del/dei delegati.**

**Sarà possibile il ritiro dell'alunno/a solo se la persona delegata esibisce, all'atto del ritiro, un documento d'identità valido.**

Luogo e Data .....

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

\_\_\_\_\_

**Si allegano :**

1. fotocopia documento di identità dei deleganti
2. fotocopia del documento di identità del/i delegato/i