



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. ODDO”

con sezione staccata in Sclafani Bagni

P.tta Cav. Di Vittorio Veneto – 90022 CALTAVUTURO (PA)

Tel. 0921541196 – fax 0921540835

e-mail PAIC81900V@istruzione.it p.e.c. paic81900v@pec.istruzione.it

sito internet

www.istitutocomprensivooddo.edu.it

OGGETTO: Atto di delega a prelevare l’alunno/a – anno scolastico 2024/2025

I sottoscritti

.....
(cognome e nome)

in qualità di

padre/madre/tutore.....

dell’alunno/a.....

(cognome e nome dell’alunno/a)

Frequentante la classe.....sezione.....scuola Infanzia Primaria Secondaria di Primo Grado

ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

DELEGANO/NON DELEGANO

la/le seguente/i persona/e di fiducia a **prelevare** da scuola il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra nato/a a

il.....indirizzo.....

2) Sig./ra nato/a a

il.....indirizzo.....

3) Sig./ra nato/a a

il.....indirizzo.....

4) Sig./ra nato/a a

il.....indirizzo.....

DICHIARANO:

- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa
- di essere consapevoli che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata.

La presente delega è valida per l'intero anno scolastico e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei sottoscritti.

Allegano fotocopia del proprio documento d'identità e della/e eventuali persona/e delegata/e.

Data.....

In fede

(firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale)

.....
.....

Firma delegati

.....
.....
.....
.....