AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO

“U. ZANOTTI BIANCO” DI SIBARI

# Oggetto: Delega accompagno / ritiro alunno/a …………………

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………….………… [ ]  padre [ ]  madre [ ]  tutore dell'alunno/a ………………………………………….………………….. frequentante la classe. ………. sez. …….. anno scolastico ……….. del plesso ................................sede …………………………………….

**D E L E G A**

le sottoelencate persone maggiorenni ad accompagnare e/o ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità e/o nell’impossibilità di farlo personalmente, per il corrente anno scolastico 2020/21, sollevando la Scuola da ogni responsabilità:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | grado di parentela/amicizia | Tipo e numero documento | Rilasciato da / il |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Si allega fotocopia dei relativi documenti d’identità.

I delegati così autorizzati avranno cura di prendere in custodia il minore suindicato nell’area antistante i padiglioni e/o portone d’ingresso, esibendo il proprio documento personale accompagnato dalla presente delega sottoscritta e firmata dai genitori dell’alunno.

Si esonera la scuola da qualsiasi responsabilità circa eventuali accadimenti di qualsiasi natura ( incidenti o quant’altro) che si potrebbero verificare a danno del minore al di fuori dell’edificio scolastico.

Luogo, data (gg/mese/anno)

Firma