



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
 ISTITUTO COMPRENSIVO "M. VIRGILI"- RONCIGLIONE  
 Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I grado  
 Via delle Vigne s.n.c. - Tel./ Fax 0761/625012-624008 - Codice: VTIC81000L  
 e-mail: vtic81000l@istruzione.it - vtic81000l@istruzione.pec.it

**DOCUMENTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO SCUOLA INFANZIA E PRIMARIA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

presa visione del regolamento d'uscita degli alunni dalla scuola

1. **Dichiarano di assumere la vigilanza dell'alunno al termine delle lezioni giornaliere** (allego fotocopia dei documenti d'identità);
2. **In caso di assenza dei sottoscritti, deleghiamo i sottoindicati sig.<sup>ri</sup> maggiorenni ad assumere la vigilanza dell'alunno al termine delle lezioni giornaliere** (allego fotocopia dei documenti d'identità);

Nominativo delegato	Estremi del documento di identità
_____	Tel. _____ Cell. _____
_____	Tel. _____ Cell. _____
_____	Tel. _____ Cell. _____

Dichiariamo a tal fine di sollevare l'Amministrazione ed il personale scolastico da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere al di fuori dell'area di pertinenza della scuola, al termine delle lezioni.

Firma del genitore/affidatario .....

Firma del genitore/affidatario .....

**PARTE DA COMPILARE SOLO SE L'ALUNNO USUFRUISCE DEL SERVIZIO SCUOLABUS**

**Si autorizzano i docenti a lasciare in custodia nostro figlio al termine delle lezioni al personale incaricato all'accompagnamento dello stesso dal cancello allo scuolabus.** Dichiariamo a tal fine di sollevare l'Amministrazione ed il personale scolastico da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere al di fuori dell'area di pertinenza della scuola, al termine delle lezioni.

Firma del genitore/affidatario .....

Firma del genitore/affidatario .....

I sottoscritti si impegnano a comunicare ai delegati da noi indicati che devono presentarsi a scuola muniti di documento di riconoscimento che può essere richiesto dal personale scolastico al momento del ritiro dell'alunno.

Il recapito telefonico e l'indirizzo e-mail ai quali siamo sempre raggiungibili in orario scolastico è il seguente:

Tel. .... Firma del genitore/affidatario .....

Tel. .... Firma del genitore/affidatario .....

e-mail: .....(scrivere in stampatello)

e-mail: .....(scrivere in stampatello)

**PARTE DA COMPILARE SOLO QUALORA SIA UN SOLO GENITORE A FIRMARE LA PRESENTE RICHIESTA (da motivare con allegata dichiarazione)**

Il/la sottoscritto/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/riciesta 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 del genitore/affidatario .....

Data .....