



ISTITUTO COMPRENSIVO "Alfonso Giordano"

con sezioni associate Infanzia – Primaria e Sec. I Grado a Percorso Musicale

Lercara Friddi – Castronovo di Sicilia – Vicari

Via Autonomia 17/A – 90025 – Lercara Friddi (PA)

Tel. 0918251147 – Codice univoco ufficio UFQGIF – C.F.: 85000510827 – Cod. Mecc.: PAIC81600B

Email: paic81600b@istruzione.it – PEC: paic81600b@pec.istruzione.it – Web: <http://www.iclercarafriddi.edu.it>



Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. "Alfonso Giordano"

Lercara Friddi – Castronovo di Sicilia – Vicari

Modello di delega al ritiro dell'alunno da parte di soggetti terzi A.S. 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di: ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esercente la responsabilità genitoriale / Tutore

e il/la sottoscritto/a _____

in qualità di: ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esercente la responsabilità genitoriale / Tutore

genitori / esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

nato/a a _____ () il / / iscritto/a e frequentante per l'A.S. 2026/2027 la Scuola:

☐ Dell'Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di Primo Grado

Plesso di _____ Classe / Sezione _____

consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori e nell'impossibilità di provvedere personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a,

DELEGANO

i sottoindicati soggetti maggiorenni a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'uscita da scuola o l'eventuale ritiro del/la proprio/a figlio/a da scuola in caso di uscita anticipata motivata:

1. **Sig./Sig.ra** _____

Tipo doc. _____ N. _____ Tel. _____

Firma per accettazione del delegato: _____

2. **Sig./Sig.ra** _____

Tipo doc. _____ N. _____ Tel. _____

Firma per accettazione del delegato: _____

3. **Sig./Sig.ra** _____

Tipo doc. _____ N. _____ Tel. _____

Firma per accettazione del delegato: _____

4. **Sig./Sig.ra** _____

Tipo doc. _____ N. _____ Tel. _____

Firma per accettazione del delegato: _____

DICHIARANO

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

1. Che nessuno dei soggetti delegati è minore di anni 18.
2. Di essere a conoscenza degli orari scolastici, di impegnarsi a comunicarli ai delegati e a farli rispettare rigorosamente.
3. Di essere informati che il personale docente o ATA potrà richiedere al delegato un documento di riconoscimento all'atto della consegna del minore.
4. Di sollevare l'Istituto Comprensivo "Alfonso Giordano" da qualsiasi responsabilità successiva all'affidamento dell'alunno/a al soggetto delegato.

Note obbligatorie:

- La presente delega ha validità per l'A.S. 2026/2027 salvo formale revoca o modifica scritta.
- Alla presente delega devono essere allegate le **scansioni dei documenti di identità in corso di validità dei deleganti e di ciascun delegato**.
- In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, la relativa documentazione va depositata in segreteria.

Luogo e data _____

Firma dei genitori / esercenti la responsabilità genitoriale

(*) Dichiarazione sostitutiva nel caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore:

(Da compilare esclusivamente se la richiesta è firmata da uno solo dei genitori)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di effettuare la presente scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, e di esprimere la volontà anche dell'altro genitore che condivida e conosca la presente **delega**.

Firma del genitore/Esercente la responsabilità genitoriale / Tutore
