Alla Dirigente Scolastica

dell’ Istituto Comprensivo

“ 47°Sarria-Monti”

Napoli

OGGETTO: delega a prelevare gli alunni

I sottoscritti

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| genitori |  | affidatari |  | dell’alunn\_ |
|  |  |  |  |  |

frequentante, per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

la sez.\_\_\_\_\_\_\_della scuola dell’Infanzia

la classe sez. della scuola Primaria

la classe \_\_\_\_\_\_ sez\_\_\_\_\_\_\_ della scuola Secondaria di 1° grado

consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell’impossibilità di provvedere personalmente a prelevare l’alunno/a sopra indicato/a, delega le persone maggiorenni di seguito indicata/e a prelevare l’alunno/a all’uscita dall’edificio scolastico al termine delle attività didattiche e/o in caso di malore dell’alunno/a e in caso di evacuazione dell’edificio scolastico.

Dichiara, inoltre, di aver istruito la/e persone delegate dal/ dalla sottoscritto/a sulla necessità di esibire un documento di identità.

La presente delega rimane valido sino ad atto scritto di revoca.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMINATIVO DEL/LA DELEGATO/A** | **DOCUMENTO D’IDENTITA’** | | | | |
|  | Tipo di documento | |  |  | |
|  | Codice documento |  | | |  |
|  |  | | | | |
|  | Tipo di documento | |  |  | |
|  | Codice documento |  | | |  |
|  |  | | | | |
|  | Tipo di documento | |  |  | |
|  | Codice documento | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Napoli, li |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | (firma dei genitorì/affidatari) |