**ISTITUTO COMPRENSIVO OVEST 1 – BRESCIA**

Viale C. Colombo, 30 – 25127 Brescia – C.F.: 80050570177

Cod. Mecc.: BSIC885009 Tel. 030 310897 – Fax 030 3730018

e-mail: bsic885009@istruzione.it - pec: bsic885009@pec.istruzione.it

www.icovest1brescia.edu.it

**MODELLO B a.s 2020-21 (infanzia- primaria e secondaria)**

1. **USCITA CON GENITORI**
2. **DELEGA PER USCITA AL TERMINE DELLE ORE DI LEZIONE**
3. **RITIRO ALUNNO DURANTE LE ORE SCOLASTICHE**

##

 Al Dirigente Scolastico dell'IC Ovest 1

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(padre)

La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(madre)

 Genitori dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che frequenta la classe \_\_\_\_sez\_\_\_\_\_\_ della scuola della

**Scuola dell’Infanzia □ Primaria □ Secondaria di I Grado □** plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARANO CHE

**□** AL TERMINE DELLE LEZIONI L’ALUNNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_VERRÀ SEMPRE RITIRATO DAI GENITORI.

□ CONSAPEVOLE DEGLI OBBLIGHI DI VIGILANZA SUI MINORI, NELL’IMPOSSIBILITÀ DI PROVVEDERE PERSONALMENTE AD ASSUMERE LA PREDETTA VIGILANZA SULL’ALUNNA/O SOPRA INDICATA/O AL TERMINE GIORNALIERO DELLE LEZIONI

**D E L E G A NO**

-Il/La Sig. doc. id. n. data nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Il/La Sig. doc. id. n. data nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Il/La Sig. doc. id. n. data nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Il/La Sig. doc. id. n. data nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Il/La Sig. doc. id. n. data nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Il/La Sig. doc. id. n. data nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARANO CHE

# Il proprio figlio è iscritto nei giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_all’ associazione (allegare iscrizione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che gestisce il servizio post scolastico e ne delega il ritiro abitualmente per l’intero anno scolastico;

dichiarano pertanto di sollevare la Scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

Brescia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Firma per esteso dei genitori

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Qualora non sia possibile fornire la firma di entrambi i genitori, eventualmente anche su moduli separati, consegnare in segreteria il modulo unitamente alla relativa documentazione.

 →→→→→→→→→→→→→→→→

## **RITIRO ALUNNO DURANTE LE ORE SCOLASTICHE:**

## Per l’uscita straordinaria da scuola durante le attività scolastiche (per malessere alunno o motivi familiari…)

## DICHIARANO

## □ che il proprio figlio verrà ritirato dai genitori

## □ che il proprio figlio verrà ritirato dalle seguenti persone delegate:

-Il/La Sig. doc. id. n. data nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Il/La Sig. doc. id. n. data nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Il/La Sig. doc. id. n. data nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Il/La Sig. doc. id. n. data nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Il/La Sig. doc. id. n. data nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e dichiarano pertanto di sollevare la Scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

 Brescia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Firma per esteso dei genitori

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Qualora non sia possibile fornire la firma di entrambi i genitori, eventualmente anche su moduli separati, consegnare in segreteria il modulo unitamente alla relativa documentazione.

La presente delega è valida per l’anno scolastico in corso.

**Da compilare solo in caso di firma unico genitore**

□ **“Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunno/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/richiesta 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

 **N.B.**Si precisa che le persone Delegate **devono essere maggiorenni** e munite di documento di riconoscimento

all’atto del ritiro dell’alunno.

Il presente documento deve essere consegnato alle insegnanti di sezione /classi.