**Al Dirigente Scolastico**

**OGGETTO: Delega per il ritiro dei minori al termine delle lezioni, per entrate posticipate e uscite anticipate**

Il/I sottoscritto/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GENITORE/I AFFIDATARIO/I** dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA/NO**

**di essere impossibilitato/i al ritiro del proprio figlio** al termine delle lezioni (ad accompagnare e ritirare in caso entrata posticipata e uscita anticipata) dalla scuola e che, pertanto,

**DELEGA/NO LE SEGUENTI PERSONE\* (SOLO MAGGIORENNI)** per l’intero anno scolastico 2017-18

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome - Nome | Nato a  | Il  | Documento N. | Note (nonno/a, altro) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*si allega copia del documento d’identità dei delegati e dei deleganti**

Firma/e

Genitore (madre)\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore(padre)\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Affidatario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*

 Genitore senza patria potestà

 Genitore deceduto

**ACCETTAZIONE DELLA DELEGA**

Il/I sottoscritto/i

1. …………………………………………………….. 4.­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­...........................................................................................
2. …………………………………………………...... 5……………………………………………………………
3. …………………………………………………….. 6……………………………………………………………

**DICHIARA/NO**

**di accettare la delega** conferita dai sigg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **assumendosi la responsabilità dei minori affidati alla propria tutela.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

1. …………………………………………………….. 4.­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­...........................................................................................
2. …………………………………………………...... 5……………………………………………………………
3. …………………………………………………….. 6……………………………………………………………