|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Descrizione: LogoRepubblica** |  |
| **Regione Sicilia** | **Ministero della Pubblica Istruzione** | **Unione Europea** |

|  |
| --- |
| ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ C. ALBERTO DALLA CHIESA” |
| **VIA BALATELLE, 18- TEL. 095/7179032 - FAX 095/7170287** |
| ***95030 TRAPPETO – SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)*** |

Codice ministeriale: CTIC84800A cod. fisc.90004490877

e-mail: [ctic84800a@istruzione.it](mailto:ctic84800a@istruzione.it) sito web: [www.icdallachiesa.gov.it](http://www.icdallachiesa.gov.it)

**Al dirigente scolastico**

**Dell’I.C. “Carlo Alberto Dalla Chiesa”**

* **San Giovanni La Punta-**

**Oggetto: Delega ad altro adulto non esercente la patria potestà**

*( solo per i genitori che intendono far accompagnare o prelevare il figlio o la figlia da un altro adulto)*

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

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante per l'anno scolastico 2021/2022 la:

classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_ di scuola primaria

sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di scuola dell'infanzia

classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ scuola secondaria di sec. grado

**DELEGA**

**(non più di TRE persone)** il/la sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*□* accompagnare

□ prelevare

il/la proprio/a figlio/a da scuola sollevando l'istituto da qualsiasi responsabilità per gli incidenti che possono capitare all'alunno/a stesso/a prima dell'ingresso o dopo l'uscita dall'istituto.

**I sottoscritti dichiarano che la persona delegata è maggiorenne e di essere a conoscenza che l'alunno non sarà affidato ad un minorenne.**

San Giovanni La Punta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**“Il sottoscritto, 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 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 del solo genitore richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA’ DA PARTE DEL DELEGATO**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
  
**DICHIARANO**

di assumere in toto l’onere concreto della custodia e della vigilanza del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_affidato fino alla consegna dello stesso al genitore delegante o ad altra figura parentale di sua conoscenza.

Firma del/dei delegati

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

si allegano alla presente:

* fotocopia del documento di riconoscimento di entrambi i genitori;
* fotocopia del documento delle persone delegate

VISTO

□ SI AUTORIZZA □ NON SI AUTORIZZA

Il dirigente scolastico

dott.ssa Calì Pierina Maddalena