# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE n. 1

## *"don Lorenzo Milani"*

Via Monfalcone n.414/A 19123 - LA SPEZIA ☎ 0187 711258 0187 711018

**C.F.91071830110 – C.M. SPIC814006 - C.U. UFF2EQ**

INTESA SAN PAOLO IBAN: IT 64 U 03069 10700 100000046130

e-mail spic814006@istruzione.it PEC: spic814006@pec.istruzione.it sito www.isa1donmilanisp.edu.it


**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**
Istituto Comprensivo Statale n. 1 Don Lorenzo Milani - La Spezia

## DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A DA SCUOLA

I/Le sottoscritto/a/i

_____

e _____

in qualità di ☐ genitori esercenti la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

dell'alunno/a _____

frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ sezione _____ della scuola ☐ infanzia ☐ primaria ☐ secondaria di I grado

**DELEGANO**

le persone maggiorenni sotto indicate, munite di valido documento di identità, a ritirare l'alunno/a al termine delle lezioni o delle attività scolastiche, in propria vece e per l'anno scolastico indicato, salvo revoca scritta.

| N. | Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Documento di identità | Telefono |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE n. 1

## *"don Lorenzo Milani"*

Via Monfalcone n.414/A 19123 - LA SPEZIA ☎ 0187 711258 0187 711018

**C.F.91071830110 – C.M. SPIC814006 - C.U. UFF2EQ**

INTESA SAN PAOLO IBAN: IT 64 U 03069 10700 100000046130

e-mail spic814006@istruzione.it PEC: spic814006@pec.istruzione.it sito www.isa1donmilanisp.edu.it


**DICHIARANO**

• che le persone delegate sono maggiorenni, conosciute e ritenute idonee a prendere in consegna l'alunno/a;

• di comunicare senza ritardo ogni modifica o revoca della delega;

• che la scuola procede alla consegna dell'alunno/a solo previa verifica dell'identità del delegato, mediante esibizione del documento in originale.

*Allegati obbligatori: copia del documento di identità in corso di validità dei deleganti e di ciascun delegato. La consegna dell'alunno/a al delegato conclude l'obbligo di vigilanza dell'Istituto per il tempo successivo alla consegna.*

Luogo e data _____

**Firma del primo esercente la responsabilità genitoriale / tutore / affidatario**

---

**Firma del secondo esercente la responsabilità genitoriale**

_____

**In caso di firma di un solo esercente la responsabilità genitoriale:** il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere acquisito il consenso dell'altro esercente, ai sensi degli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice civile.

Firma del dichiarante

**Informativa sul trattamento dei dati personali.** I dati sono trattati dall'Istituto, quale titolare del trattamento, esclusivamente per la gestione dell'istanza e degli adempimenti connessi, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018. L'informativa completa è disponibile sul sito istituzionale.