Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo

I.C. Alighiri – Riplaimosani (CB)

OGGETTO: **Atto di delega per il ritiro dell’alunno/a al rientro dalla visita guidata**

**presso**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il /la sottoscritto/a:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

in qualità di padre/madre/tutore dell'alunno/a:

………………………………………………………………………………………………………………

frequentante la classe……………… sezione………………

scuola □ Infanzia □ Primaria □ Secondaria plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

**DELEGA**

la/le seguente/i persona/e di fiducia a **ritirare,** al rientro dalla visita guidata in oggetto, presso viale Giuseppe Ferro – zona Decathlon a Campobasso il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra .............................................................. nato/a a .......................................... il ...................

indirizzo ................................................................................................................................................

2) Sig./ra .............................................................. nato/a a .......................................... il ...................

indirizzo ................................................................................................................................................

**DICHIARA:**

**-** di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa

**-** di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l’alunno/a viene affidato alla persona delegata.

Allega fotocopia del proprio documento d’identità e della/e persona/e delegata/e.

Data .................................................

In fede

…………………………...................................................................

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

Firma del/i delegato/i

…………………………………………

…………………………………………

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.