******

**Istituto Omnicomprensivo Statale “Pestalozzi”**

**Scuola dell’Infanzia a Tempo Normale**

**Scuola Primaria a Tempo Pieno**

**Scuola Secondaria di Primo Grado a Indirizzo Musicale**

**IPSEOA – Istituto Professionale per i Servizi di Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera**

**IP GARA – Istituto Professionale Gestione delle Acque e Risanamento Ambientale**

**Percorsi di II Livello – Istituto Professionale per i Servizi di Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera**

# Al Dirigente Scolastico

# IOS “Pestalozzi” – Catania

**Delega affidamento minore per uscite dalla scuola**

**A.S. /**

# I sottoscritti

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abitante a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - documento di identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di padre ⬜ madre ⬜ tutore ⬜

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abitante a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - documento di identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di padre ⬜ madre ⬜ tutore ⬜

 **dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **iscritto/a nell’anno scolastico**  /  **alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della sez. \_\_\_\_\_\_ della scuola:**

**Infanzia ⬜** **Primaria ⬜ Secondaria di I grado ⬜ Secondaria di II grado ⬜**

# DELEGANO

**al termine delle lezioni e/o in caso di uscita anticipata**, le seguenti persone di fiducia a prelevare in propria vece, il/la proprio/a figlio/a, al termine delle lezioni e/o in caso di necessità, consapevoli del fatto che la responsabilità della scuola cessa nel momento in cui lo studente viene affidato alla persona delegata e sollevando l’amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità civile e penale conseguente a tale affidamento.

1. Sig./ra nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_ documento identità n. rilasciato da \_\_\_\_\_
2. Sig./ra nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_ documento identità n. rilasciato da \_\_\_\_\_
3. Sig./ra nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_ documento identità n. rilasciato da \_\_\_\_\_

# La presente delega È VALIDA PER L’ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I sottoscritti si impegnano a segnalare tempestivamente qualsiasi variazione di delega con comunicazione scritta indirizzata al Dirigente Scolastico.**

Si allegano:

1. Copie dei documenti di identità dei sottoscritti (deleganti)
2. Copie del/dei documento/i di identità del/i delegato/i

# Luogo e data

**Firma leggibile (obbligatoria per entrambi i deleganti)**

****