

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE FRANCESCO MOROSINI**

**INFANZIA -PRIMARIA – SCUOLA SEC.RIA 1° GRADO -**

**Direzione e Segreteria: S. CROCE 1882 – 30135 VENEZIA**

**Tel. 041 – 5241118 fax. 041 - 716600**

**C.M. VEIC841002 - C.F. 94071410271**

**veic841002@istruzione.it** **-** **veic841002@pec.istruzione.it**

**OGGETTO: DELEGA A RITIRARE GLI ALUNNI AL TERMINE DELLE LEZIONI – anno scolastico 2024/25**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori/ esercenti la responsabilità genitoriale dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ del Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori, nell’impossibilità di provvedere personalmente ad assumere predetta vigilanza sull’alunno/a sopra indicato al termine giornaliero delle lezioni,

**DELEGANO**

le persone maggiorenni di seguito indicate a provvedere al ritiro dell’alunno/a all’uscita dalla scuola al termine delle attività didattiche.

Le persone delegate al ritiro dell’alunno/a non potranno essere più di 7.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome del delegato** | **Nome del delegato** | **Grado di parentela o altro** | **N° Documento di identità e data rilascio** | **Recapito telefonico del delegato** | **Firma del delegato** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Per deleghe occasionali è possibile comunicare sul libretto scolastico il nominativo della persona delegata maggiorenne che dovrà esibire un documento di identità agli insegnanti.

La presente delega ha efficacia per l’anno scolastico in corso e va consegnata agli insegnanti entro la prima settimana di scuola.

**Senza tale delega gli insegnanti non sono autorizzati a riconsegnare i minori a persone diverse dai genitori o esercenti la responsabilità genitoriale.**

Venezia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_