

DELEGA PER IL PRELIEVO DELL'ALUNNO/A DA SCUOLA

I sottoscritti

Nome e cognome: _____

Documento d'identità n. _____ rilasciato da _____

Nome e cognome: _____

Documento d'identità n. _____ rilasciato da _____

Genitori/tutore dell'alunno/a: _____

Classe: _____ **Sezione:** _____ **Istituto:** I.T.T. "Enrico Fermi" – Frascati (RM)

DELEGANO

le seguenti persone maggiorenni al ritiro dell'alunno/a suddetto/a, in caso di uscita anticipata o in situazioni che richiedano l'uscita da scuola:

1. **Sig./Sig.ra** _____

Documento d'identità n. _____ rilasciato da _____

Data di nascita: ___ / ___ / _____ **Firma:** _____

2. **Sig./Sig.ra** _____

Documento d'identità n. _____ rilasciato da _____

Data di nascita: ___ / ___ / _____ **Firma:** _____

DICHIARANO

- ✓ di essere consapevoli che la persona delegata **deve essere maggiorenne** (almeno 18 anni);
- ✓ di conoscere e rispettare gli orari di attività della scuola, impegnandosi a far ritirare l'alunno/a al cambio dell'ora, **salvo situazioni eccezionali o urgenti**;
- ✓ di **assumersi ogni responsabilità** in merito all'uscita anticipata del proprio figlio/a, esonerando l'Istituto da ogni responsabilità per eventuali incidenti o danni occorsi durante il tragitto da scuola a casa;
- ✓ di essere consapevoli che l'uscita anticipata comporta una riduzione dell'orario di lezione.

I GENITORI (o chi ne fa le veci)

Allegati obbligatori:

- Copia del documento di identità dei genitori/tutori deleganti
- Copia del documento di identità delle persone delegate