Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo "S. Giovanni Bosco - Battisti - Ferraris" Bisceglie (BT)

Plesso "Paola BELSITO" - Scuola dell'infanzia C.M. BTAA8AP01P Via degli Aragonesi, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803955752 -- **Plesso "CARRARA GIOIA"** - Scuola dell'infanzia C.M. BTAA8AP02Q - Piazza D'Acquisto 2 - 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803928226 -- **Plesso "Angela DI BARI"** – Scuola dell'infanzia C.M. BTAA8AP03R – Via G. Di Vittorio 100, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803927110 -- **Plesso "Angela DI BARI"** – 3 CD Bisceglie - Scuola Primaria - C.M. BTEE8AP01X - Via G. Di Vittorio 98, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803927110 -- **Plesso "V. AMANDO VESCOVO"** – 3 CD Bisceglie - Scuola Primaria - C.M. BTEE8AP021 Via Amando Vescovo 2, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803955752; **Plesso "BATTISTI - FERRARIS"** – Scuola Secondaria di I grado – C.M. BTMM8AP01V – Via Pozzo marrone 84 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803924427 e-mail: **BTIC8AP00T@istruzione.it** - e-mail PEC: **BTIC8AP00T@pec.istruzione.it** - Sito WEB di Istituto www.btic8ap00t.edu.it Codice Meccanografico: **BTIC8AP00T**- Codice Fiscale: **92081870724 -** Codice IPA: **WBOK9VCY** Codice Univoco AOO: **A66ZJNM**

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo
"I.C.BOSCO-BATTISTI-FERRARIS"
BISCEGLIE

DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL MINORE

I sottoscritti ……………………………………………………e ………………………………………………...... genitori / tutore dell'alunno ……………………………………………………………………………………..……… classe ………..sezione ……..… della Scuola: ☐ dell'Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria con la presente - da valersi ad ogni effetto di legge -, nella sua qualità di esercente la responsabilità genitoriale, dichiarano di voler delegare alla/e persona/e sottoscritte:
(contrassegnare la voce con una "X"):

- Il ritiro del/la proprio/a figlio/a al termine dell'orario giornaliero delle lezioni (solo per la Scuola d'Infanzia e Primaria)
- l'eventuale ritiro del/la proprio/a figlio/a da scuola in caso di uscita anticipata motivata.

Pertanto, esonerando la Scuola da ogni responsabilità,

DELEGANO

quale/i persona/e di propria fiducia per il ritiro da scuola del/la proprio/a figlio/a il/la Sig./Sig.ra :

1) Cognome………………………….……………..……..…… Nome ……………………………..………..… nato/a a …………….……. il ………..residente a ………………………in…………….……….………………

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità: ………………………………….………….……………

e il/la Sig./Sig.ra :

2) Cognome………………………….……………..……..…… Nome ……………………………..………..… nato/a a ……….…………. il ………..residente a ………………………in…………….……….………………

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità: ………………………………….………….……………

Allegano alla presente copie fotostatiche di un documento di identità in corso di validità di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale e della/e persona/e delegate.

BISCEGLIE ,……

Firma congiunta* degli esercenti la responsabilità genitoriale:

_____

_____

(Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15.5.97)

***Nel caso in cui la domanda sia formulata e sottoscritta da un solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:**

"Ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e s.m.i , consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria podestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega".

BISCEGLIE ,……

Firma del genitore:

_____

N.B. Si precisa che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18. Sarà possibile il ritiro dell'alunno/a solo se la persona delegata presenta in visione un documento di identità valido.