

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A a.s. 2025/2026

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ che frequenta la classe/sez. _____
nella scuola primaria/infanzia plesso _____ consapevoli degli
obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la
predetta vigilanza sull'alunno/a sopra indicato/a al termine giornaliero delle lezioni

DELEGANO

le persone maggiorenni di seguito elencate a provvedere alla custodia dell'alunno/a:

- all'uscita dall'edificio scolastico al termine delle attività didattiche curricolari ed extra curricolari (Progetti, Corsi, Laboratori attivati per l'a.s. in corso);
- al termine delle uscite didattiche esterne presso i luoghi di raccolta preventivamente indicati e comunicati.

- 1) _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____
- 2) _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____
- 3) _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____
- 4) _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per tutto l'a.s. 2025/2026.

- A) Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.
- B) **Alla presente è allegata fotocopia (in duplice copia) di un documento di identità della persona che con la firma in calce all'atto si è dichiarata disponibile a ritirare l'alunno/a e la fotocopia (duplice copia) di un documento di identità dei genitori che delegano.**

Ischia, _____

FIRMA DEI GENITORI
(o di chi ne fa le veci)

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO - DELEGATI AL RITIRO ALUNNI

Il/La sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____

carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di _____
in data _____

Il/La sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____

carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di _____
in data _____

in qualità di delegato/i al ritiro
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ della scuola _____
di _____

Preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali (degli alunni e delle famiglie dell'Istituto), redatta ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE/679/2016, pubblicata sul sito web della scuola all'indirizzo www.1circolodidatticoischia.edu.it

Presta/no esplicito consenso

al trattamento dei propri dati personali, secondo quanto previsto dal regolamento UE/679/2016, per lo svolgimento di tutte le procedure amministrative necessarie, connesse al ritiro di alunni da parte di soggetti delegati.

Si allega alla presente copia/e del/i documento/i d'identità del/i delegato/i

Luogo e data, _____

Firme

