Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. G. Matteotti di Aprilia

DELEGA PER IL PRELIEVO DEGLI ALUNNI AL TERMINE DELLE LEZIONI GIORNALIERE
(valido per tutta la frequenza del corso di studi salvo diversa formale comunicazione)

Il/La sottoscritto/a _____
padre/tutore **madre/tutrice**

genitore / affidatari dell'alunno/a_____
(allegare fotocopia dei documenti di identità di entrambi i genitori e dei delegati)

frequentante, per l'anno scolastico_____, la classe_____sez._____della scuola dell'infanzia/primaria (sede Cmpoverde-sede Deledda)/secondaria di primo grado, consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente a prelevare l'alunno/a al termine delle lezioni,

DELEGA

le persone maggiorenni di seguito elencate, a provvedere al ritiro dell'alunn__ all'uscita dall'edificio scolastico in caso di mia assenza o impedimento*:*

- ☐ il giorno_____;
- ☐ dal_____al_____;

barrare il periodo di attuazione della presente delega:

- ☐ per tutto il triennio della Scuola dell'Infanzia - Campoverde
- ☐ per tutto il quinquennio della Scuola Primaria - Campoverde
- ☐ per tutto il quinquennio della Scuola Primaria – Deledda
- ☐ per tutto il triennio della Scuola Secondaria I grado

NOMINATIVO DEL DELEGATO *(è possibile indicare più nominativi ma un massimo di TRE)*	***DOCUMENTO DI IDENTITÀ*** *(di cui si allega scansione-fotocopia)*
	Tipo documento _____ Codice documento _____
	Tipo documento _____ Codice documento _____
	Tipo documento _____ Codice documento _____

Il/La sottoscritto/a, inoltre dichiara di aver istruito le persone delegate sulla necessità di esibire, ove richiesto, un documento di identità.

N.B: in entrambi i casi di affido (esclusivo - congiunto) i genitori sono obbligati a comunicare alla scuola eventuali variazioni.

Affido esclusivo: ☐ **SI** ☐ **NO** **Affido congiunto:** ☐ **SI** ☐ **NO**
presentare documentazione
Firma congiunta anche in caso di separazione/divorzio

Aprilia, _____

Firma padre/tutore _____

Firma madre/tutrice _____