



ISTITUTO COMPRENSIVO "N. BOTTA"

Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242

Mail: paic8aj008@istruzione.it PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "N. Botta"

DELEGA PER ACCOMPAGNAMENTO/RITIRO ALUNNI A.S. 2026-2027

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____

La sottoscritta _____ C.F. _____

nata a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____

in qualità di: genitori ☐ tutori ☐ soggetti affidatari ☐ di _____

nato/a il ___/___/20___ a _____ e residente a _____,

frequentante la classe _____ sez. _____

Plesso: Borsellino ☐ Falcone ☐ Loi ☐ Botta ☐ Gratteri ☐ Porpora ☐ Spinuzza ☐

consapevoli degli obblighi di vigilanza su minori e non potendo provvedere personalmente all'accompagnamento/ritiro della/del propria/o figlia/o

DELEGANO

per l'accompagnamento/ritiro i signori (max n.4) di cui si allega fotocopia del documento di identità:

N° 1	Cognome e nome	
	data di nascita	
	Firma per accettazione del delegato	
N° 2	Cognome e nome	
	data di nascita	
	Firma per accettazione del delegato	
N° 3	Cognome e nome	
	data di nascita	
	Firma per accettazione del delegato	
N° 4	Cognome e nome	
	data di nascita	
	Firma per accettazione del delegato	

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche di integrazioni

DICHIARANO

- Di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- Di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate;
- Di essere a conoscenza che il docente, all'atto della consegna dell'alunna/alunno, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
- Di sollevare l'istituto comprensivo "Nicola Botta" da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.

La presente delega ha validità per l'intero anno scolastico 2026-27 e, in ogni caso, fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei/del/della sottoscritti/o/a. In caso di affidamento con sentenza giudiziale, alla presente, deve essere anche allegata la relativa documentazione

Firma del Padre _____ Firma della Madre _____

(Si allega fotocopia di un documento di identità di entrambi i firmatari)

DICHIARAZIONE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a _____, in qualità di genitore dell'alunno/a _____, dichiara sotto la propria personale responsabilità:

☐ **di essere l'unico genitore esercente la responsabilità genitoriale** sull'alunno/a;

oppure

☐ **che l'altro genitore esercente la responsabilità genitoriale è a conoscenza e condivide** le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Luogo e data: _____

Firma del genitore: _____

Si allega fotocopia di un documento di identità del firmatario