

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A a.s. 2024/2025

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. 2024/2025.

- 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)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOTE: Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15.5.97

**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](http://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**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_