



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "64° RODARI-MOSCATI"**

Sede degli Uffici di Presidenza e Segreteria: Via Lombardia n. 28, C.A.P. 80145 NAPOLI
CODICE MECCANOGRAFICO: NAIC8DG006, C. F. 95170100630; AMBITO TERRITORIALE CAMPANIA NA-13

Recapito E-mail: NAIC8DG006@istruzione.it;

Recapito PEC: NAIC8DG006@PEC.ISTRUZIONE.IT

Indirizzo Sito Web: <https://www.ic64rodarimoscati.edu.it>; Tel. - Fax 0817544639

OGGETTO:

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' CIRCA LA NECESSITA' DI DELEGA PER IL PRELEVAMENTO AL TERMINE DELLA GIORNATA SCOLASTICA ED A CONCLUSIONE DI EVENTUALI ATTIVITA' FORMATIVE COLLOCATE IN ORARIO AGGIUNTIVO O DI IMPEGNI FORMATIVI PECULIARI A. S. 2023/2024

Il Sottoscritto....., nato a.....in data.....

La Sottoscritta....., nata a.....in data.....

in qualità di Padre/Madre /Tutore/i/Affidatario/i dell'alunno/a....., nato/a a.....in data....., frequentante nel corrente anno scolastico 2023/2024

la sez.....della scuola dell'infanzia

la classe sez..... della scuola primaria

la classe sez..... della scuola secondaria di primo grado

presso Questo Istituto Comprensivo Statale

DICHIARA/DICHIARANO

di essere impossibilitato/a/i a prelevare quotidianamente il/la proprio/a figlio/a – il/la minore in oggetto, per motivi di lavoro/per impegni familiari/per problemi personali (N. B. Cancellare la voce non significativa); pertanto,

DELEGA/DELEGANO

al prelevamento il/i Soggetto/i maggiorenne/i di seguito indicato/i:

.....nato a.....in data.....in qualità di.....

(Indirizzo.....Recapito telefonico.....)

.....nato a.....in data.....in qualità di.....

(Indirizzo.....Recapito telefonico.....)

.....nato a.....in data.....in qualità di.....

(Indirizzo.....Recapito telefonico.....)

.....nato a.....in data.....in qualità di.....

(Indirizzo.....Recapito telefonico.....)

La presente Delega è da intendersi come riferita anche al prelevamento a conclusione di eventuali attività didattiche collocate in orario aggiuntivo ed eventuali ulteriori impegni aventi rilievo formativo (inclusi gli impegni riguardanti l'Esame di Stato conclusivo del Primo Ciclo di Istruzione).

Si allegano copie di validi documenti di riconoscimento, in tutto conformi agli originali in attuale possesso, rispettivamente, del/i Delegante/i e del/i Delegato/i.

Eventuali Documenti allegati in merito alla funzione di Tutore/i/Affidatario/i

.....
.....
.....

Il/La Sottoscritto/a - I Sottoscritti si impegna/si impegnano a comunicare in forma scritta l'eventuale intenzione di variazione o di annullamento della Delega per il corrente a. s. 2023/2024, contestualmente alla compilazione e alla sottoscrizione del Modulo corrispondente alla nuova Dichiarazione.

Luogo e data.....

Firma del Padre Firma della Madre.....

Firme di eventuali Tutori/Affidatari

.....
.....

Firme del/i Delegato/i per accettazione della Delega

.....
.....
.....

In caso di sottoscrizione da parte di un solo Adulto di riferimento, il Firmatario assume la responsabilità della Dichiarazione anche rispetto ad eventuali ulteriori Soggetti responsabili del minore (altro Genitore, altro Tutore, altro Affidatario).

Firma

.....