

**Istituto Comprensivo Ercolano 5 "Iovino Scotellaro"**

Sede via Cuparella, 2 - 80056 ERCOLANO

Tel: 081 732 17 21 - Fax: 081 739 08 41

Sede distaccata: 1ª Traversa Via IV Novembre, 80056 ERCOLANO

Tel/Fax: 081739 49 47

Cod. Fiscale 95170130637 - cod. mec.: naic8db003

mail: naic8db003@istruzione.it - PEC: naic8db003@pec.istruzione.itSito Web: www.iovinoscotellaro.edu.it

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "5 IOVINO SCOTELLARO" ERCOLANO

Oggetto: Delega per prelievo alunni

I sottoscritti:

Padre: Sig. _____ nato il _____ a _____ con domicilio a _____ via _____
tel. _____;**Madre:** Sig.ra _____ nata il _____ a _____ con domicilio a _____ via _____
tel. _____;**del minore** _____ frequentante la classe _____ sez. _____
della scuola Infanzia Primaria Secondaria**comunicano che**

in caso di gravi motivate esigenze familiari e/o per sopraggiunti motivi di salute dell'alunno, impossibilitati a prelevare direttamente il/la propri_ figlio/a:

DELEGANO a ciò le seguenti persone maggiorenni:

	Cognome e nome	Documento	Relazione parentela
1			
2			
3			

Dichiarano

di esonerare l'I.C. "5 IOVINO SCOTELLARO" ERCOLANO e l'Amministrazione scolastica dal dovere di vigilanza dell'alunno/a durante il suo allontanamento dalla scuola, assumendosene in proprio ogni responsabilità ed onere, quali genitori e/o esercenti la potestà parentale.

Allegano

- copia del documento di identità dei genitori;
- copia del documento di identità delle persone delegate.

ERCOLANO _____ Firma del Padre _____ Firma della Madre _____

Firme dei delegati:

1) _____ 2) _____ 3) _____

"Il/La sottoscritt_ , consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

ERCOLANO _____

Firme dei dichiaranti _____