

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Omnicomprensivo "Ciampoli- Spaventa"  
Atessa**

**OGGETTO: DELEGA AL RITIRO O ACCOMPAGNAMENTO ALUNNI USCITA DA / ENTRATA A SCUOLA\***

I sottoscritti\*\*

(cognome e nome padre/tutore) \_\_\_\_\_

e

(cognome e nome madre/tutrice) \_\_\_\_\_

genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_ avendo preso atto della

impossibilità di farlo personalmente, sotto la propria responsabilità, per l'a.s. 2024-2025

**DELEGANO**

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome - grado parentela/altro - n° documento identità)

ad accompagnare fuori orario o a ritirare da scuola il/la proprio/a figlio/a.

I sottoscritti genitori sollevano l'istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità.

**Si allegano copia dei documenti di identità del delegato e di un delegante.**

Firma dei genitori/tutori

\_\_\_\_\_  
firma leggibile

\_\_\_\_\_  
firma leggibile

Atessa, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

*\*tale autorizzazione si ritiene valida per l'intero anno scolastico, salvo comunicazione scritta di eventuali variazioni da consegnare in Segreteria (Ufficio Alunni).*

*\*\*in casi particolari, se firma un solo genitore, questi dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale – consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli Artt. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*