



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ISTITUTO COMPRENSIVO «VAL DI VARA» - ISA 22

Via Scopesi, 4 – 19020, Sesta Godano (SP)  
tel. 0187891533 – fax 0187891100  
sito web: <http://www.icvaldivara.gov.it/>  
Email: spic80200x@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: delega a.s. 202...../202.....

Il/La sottoscritto/a ..... genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a  
..... frequentante la scuola dell'Infanzia – Primaria–  
Secondaria di I° grado di .....

DELEGA

in caso di impedimento personale, ad affidare l'alunno sopra indicato, all'uscita dei locali della scuola a:

- 1) Sig./ra ..... Documento di identità .....  
Recapito telefonico .....
- 2) Sig./ra ..... Documento di identità .....  
Recapito telefonico .....

per tutta la durata dell'anno scolastico.

La presente dichiarazione solleva il personale docente e non docente da qualsiasi responsabilità dopo l'uscita dai locali scolastici.

Data .....

\*Firma di entrambi i genitori

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

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

*Si comunica che le informazioni aggiornate e complete sul trattamento dei dati personali che la riguardano sono disponibili in formato elettronico sul sito istituzionale dell'Istituto, all'indirizzo: <http://www.icvaldivara.gov.it/privacy/>*