



## Istituto Comprensivo "Giusy Devinu"

Via Meilogu 18, 09121 Cagliari - tel 070/280834 - fax 070/2082009  
CAIC87000V - C.F. 92168560925 - cod. univoco fatt. elettr. UFHQVV

<https://icdevinu.edu.it/> - [caic87000v@istruzione.it](mailto:caic87000v@istruzione.it) - [caic87000v@pec.istruzione.it](mailto:caic87000v@pec.istruzione.it)



### DELEGA PER RITIRO ALUNNO

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, genitore/ tutore

dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ iscritt\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della

☐ Scuola dell'infanzia

☐ Scuola primaria

☐ Scuola secondaria

plesso \_\_\_\_\_

consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la predetta vigilanza sull'alunn\_ sopra indicat\_ al termine giornaliero delle lezioni di delega.

1. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a provvedere alla custodia dell'alunn\_ all'uscita dell'edificio scolastico.

☐ il giorno \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

☐ dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

☐ per l'intero anno scolastico \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si assume ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dall'alunn\_, prende atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunn\_ viene affidato alla persona delegata e dichiara di sollevare l'Istituzione Scolastica da qualsiasi responsabilità e dovere di sorveglianza.

Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità del genitore che delega e della persona che si è dichiarata disponibile a ritirare l'alunn\_

Cagliari,

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Firma delle persone delegate

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

