



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE S. ANTIMO 2 "G. Leopardi"

Cod. Mecc. NAIC8F3004 - C.F. 80101950634

Via Svizzera, 13 - 80029 SANT'ANTIMO (NA) Tel./Fax 081.5054681

sito web: www.icsantantimo2.gov.it - email: naic8f3004@istruzione.it - P.E.C.: naic8f3004@pec.istruzione.it



Prot. n...../B9

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' IC S. ANTIMO 2
" G. Leopardi"

DELEGA DI AFFIDAMENTO IN USCITA

I sottoscritti
(cognomi e nomi)

in qualità di genitori dell'alunno/a
(cognome e nome)

frequentante per l'anno scolastico 201../... la classe sez.
della Scuola Primaria Scuola secondaria di Primo Grado
dell'I.C. S. ANTIMO 2 " G. Leopardi" di S. Antimo,

presa visione delle disposizioni organizzative predisposte dal Dirigente Scolastico in merito alla
vigilanza effettiva e potenziale sui minori e consapevoli che la responsabilità di tale vigilanza sul/la
proprio/a figlio/a al di fuori dell'orario scolastico ricade interamente sulla famiglia,

DICHIARANO

- di condividere ed accettare i criteri e le modalità previste dalla scuola;
- di essere impossibilitato a garantire la presenza dei genitori;
- di essere disposto a collaborare con la scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione;

e DELEGANO

Il/La Sig/ra.....

Nato/a a..... il.....

Il/La Sig/ra.....

Nato/a a..... il.....

a prendere in consegna il figlio al termine delle attività o in caso di bisogno di uscita anticipata.

SI IMPEGNANO inoltre

- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modificano;
- a ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta della scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza.

Si allegano:

Documenti di riconoscimento dei genitori deleganti

Documento di riconoscimento della persone delegate

In fede,

Data.....

Firme