



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

**Ministero dell'Istruzione**  
**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**

**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "MONTE AMIATA"**  
**SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO**

Direzione - Segreteria Via Lambro, 92 20089 Rozzano MI  
tel. 02 8257921 fax 02 8241526 CF 97722520158 CM MIIC8GG00C  
e-mail: [miic8gg00c@istruzione.it](mailto:miic8gg00c@istruzione.it) posta certificata: [miic8gg00c@pec.istruzione.it](mailto:miic8gg00c@pec.istruzione.it)

**DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL MINORE**

Al Dirigente Scolastico  
I.C.S. "Monte Amiata"  
Via Lambro 92  
20089 Rozzano

I sottoscritti

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Genitori/tutori dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_

scuola dell'infanzia – plesso di via Piave

scuola dell'infanzia – plesso di via Foscolo/Ponte Sesto

scuola primaria- plesso di via Mincio

scuola primaria- plesso di via Foscolo/Ponte Sesto

scuola secondaria di primo grado "E. Curiel"

**DELEGANO A PRELEVARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

Il/la Sig./Sig.ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
N. documento di identità \_\_\_\_\_

Firma (del delegato) \_\_\_\_\_

Il/la Sig./Sig.ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
N. documento di identità \_\_\_\_\_

Firma (del delegato) \_\_\_\_\_

Il/la Sig./Sig.ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
N. documento di identità \_\_\_\_\_

Firma (del delegato) \_\_\_\_\_

Il/la Sig./Sig.ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
N. documento di identità \_\_\_\_\_

Firma (del delegato) \_\_\_\_\_

Il/la Sig./Sig.ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
N. documento di identità \_\_\_\_\_

Firma (del delegato) \_\_\_\_\_

Il/la Sig./Sig.ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
N. documento di identità \_\_\_\_\_

Firma (del delegato) \_\_\_\_\_

Con la presente, i sottoscritti, in qualità di esercenti la potestà genitoriale, dichiarano di voler delegare alle persone sopra indicate l'eventuale ritiro del/la proprio/a figlio/a all'uscita da scuola (anche nel caso di uscita anticipata motivata) assumendo, pertanto, ogni responsabilità conseguente a tale delega ed esonerando la scuola dalle stesse.

**N.B.: Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.**

**La presente delega ha validità solo se integrata dalla fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato/i in corso di validità.**

**Sarà possibile il ritiro dell'alunno/a solo se la persona delegata presenta in visione un documento d'identità valido.**

#### INFORMATIVA PRIVACY

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Rozzano, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori/tutori\*

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

#### AUTORIZZANO

La Scuola all'invio dell'alunno infortunato al pronto soccorso (accompagnato da personale scolastico), per casi urgenti, nel caso di non reperibilità dei genitori.

Rozzano, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori/tutori\*

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

**Si allegano le fotocopie dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i.**

\* Qualora la presente delega venga firmata da un solo genitore, lo stesso, 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.316,337ter e337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.