

OGGETTO: **DELEGA AL RITIRO ALUNNO IN OCCASIONE DELL'USCITA DIDATTICA DEL 30.05.2025**

I sottoscritti _____(PADRE), _____(MADRE)

GENITORI/AFFIDATARI/ TUTORI dell'alunn__ _____

frequentante la classe _____sez._____ della scuola primaria

DICHIARANO

CHE L'ALUNNO/A IN OCCASIONE DELL'USCITA DIDATTICA DEL 30.04.2025, AL TERMINE DELL'INIZIATIVA, ALLE ORE 16:30 CIRCA, PRESSO . (Via Politi Laudien)

SARA' PRELEVATO (il delegato/a deve essere ESCLUSIVAMENTE MAGGIORENNI) da

N.B. compilare in stampatello chiaro e leggibile

1)_____

DICHIARANO

- Di essere consapevoli che la delega ha validità soltanto per l'uscita didattica in oggetto
- Di avere l'obbligo di comunicare senza indugio eventuali variazioni dei nominativi indicati in segreteria.
- Di consegnare unitamente alla presente delega il documento d'identità del delegato.

Siracusa, _____

FIRMA DEI GENITORI /AFFIDATARI DELEGANTI (*): 1)_____

2)_____

In alternativa:

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____

FIRMA DEI DELEGATI (*) : 1)_____

(*) Con la sottoscrizione si dichiara l'adesione alla nota informativa ed il consenso informato sul trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni pubblicato nel sito dell'istituzione scolastica, e si acconsente al trattamento dei dati personali nei limiti della normativa vigente in materia.

ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEI DELEGANTI E DEI DELEGATI