



MICHELANGELO



Secondaria Via Gen. le N. Straziota, n° 1 - 70125 - Bari  
Primaria Via A. Carrante, n° 10 - 70124 - Bari  
Infanzia Viale J. F. Kennedy, n° 46 - 70124 - Bari  
Codice meccanografico BAIC8AE00D - Codice fiscale 93531280720  
Tel. Dirigenza 0805014889 - Tel. Centralino 0805026649 - Uff\_eFatturaPA UFH2G  
PEC: [baic8ae00d@pec.istruzione.it](mailto:baic8ae00d@pec.istruzione.it) - PEO: [baic8ae00d@istruzione.it](mailto:baic8ae00d@istruzione.it)  
Sito WEB: <https://www.scuolamichelangelo.edu.it/>

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - BARI

## COMUNICAZIONE 7

AI GENITORI / TUTORI  
AL CORPO DOCENTE  
AL PERSONALE A.T.A.

### OGGETTO: DELEGA PRELIEVO MINORE DA SCUOLA.

In prossimità dell'avvio del nuovo anno si comunica che i genitori / tutori che intendano delegare il prelievo da scuola del proprio figlio/figlia ad altra persona dovranno compilare l'apposito modulo da consegnare al docente **entro il 15 settembre 2023**.

**I minori non saranno autorizzati ad uscire prelevati da altra persona diversa dai genitori/tutori senza delega sottoscritta dagli stessi per evidenti ragioni di sicurezza e responsabilità.**

Si coglie l'occasione per augurare a tutti un buon anno scolastico.

Bari, 8 settembre 2023

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Antonietta Scurani*

Si allega Modulo delega

Il/il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, in qualità di:

 padre \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ tutore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ affidatario \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_**dell'alunno/a**

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'I.C.S. "MICHELANGELO" – Bari Plesso \_\_\_\_\_

**delegano**Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

(indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)**a PRELEVARE il/la proprio/a figlio/a da scuola,** (1) nel giorno (1) nei giorni (1) per l'intero anno scolastico 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

(1) barrare la casella corrispondente all'opzione desiderata

il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 ss.mm.ii,

il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 ss.mm.ii,

**D I C H I A R A N O**

- di aver effettuato la richiesta/scelta 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;

- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità per la consegna del minore a persona delegata e ne approvano l'operato.

Si allegano fotocopie dei documenti di identità dei genitori/tutori firmatari e del/dei delegati.

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.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di identità del genitore/tutore firmatario.