******



**Istituto Omnicomprensivo Statale “Pestalozzi”**

**Scuola dell’Infanzia a Tempo Normale**

**Scuola Primaria a Tempo Pieno**

**Scuola Secondaria di Primo Grado a Indirizzo Musicale**

**IPSEOA – Istituto Professionale per i Servizi di Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera**

**IP GARA – Istituto Professionale Gestione delle Acque e Risanamento Ambientale**

**Percorsi di II Livello – Istituto Professionale per i Servizi di Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera**

# Al Dirigente Scolastico

# IOS “Pestalozzi” - Catania

**Delega affidamento minore per uscite dalla scuola**

**A.S. 2024/2025**

# I sottoscritti

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abitante a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - documento di identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di padre/madre/tutore

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abitante a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - documento di identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di padre/madre/tutore

**dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_ **iscritto/a nell’anno scolastico 2024/2025 alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della sez. \_\_\_\_\_\_ della scuola dell’Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado/Secondaria di II grado**

# DELEGANO

**al termine delle lezioni e/o in caso di uscita anticipata**, le seguenti persone di fiducia a prelevare in propria vece, il/la proprio/a figlio/a, al termine delle lezioni e/o in caso di necessità, consapevoli del fatto che la responsabilità della scuola cessa nel momento in cui lo studente viene affidato alla persona delegata e sollevando l’amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità civile e penale conseguente a tale affidamento.

1. Sig./ra nato/a il documento identità n. rilasciato da
2. Sig./ra nato/a il documento identità n. rilasciato da
3. Sig./ra nato/a il documento identità n. rilasciato da

# La presente delega È VALIDA PER L’ANNO SCOLASTICO 2024/2025.

**I sottoscritti si impegnano a segnalare tempestivamente qualsiasi variazione di delega con comunicazione scritta indirizzata al Dirigente Scolastico.**

Si allegano:

1. Copie dei documenti di identità dei sottoscritti (deleganti)
2. Copie del/dei documento/i di identità del/i delegato/i

# Luogo e data

**Firma leggibile (obbligatoria per entrambi i deleganti)**

****