



## **ISTITUTO COMPRENSIVO PACE DEL MELA**

VIA G. DI VITTORIO, 34 – 98042 PACE DEL MELA (ME) - TEL./FAX 090 9560717 – 090 9560715

Cod. Fiscale 82002540837 – cod. mecc. MEIC842006 - Codice Univoco UFZE4T

Web: [www.icpacedelmela.edu.it](http://www.icpacedelmela.edu.it) - e mail: [meic842006@istruzione.it](mailto:meic842006@istruzione.it) - [meic842006@pec.istruzione.it](mailto:meic842006@pec.istruzione.it)

### **OGGETTO: Delega affidamento minore per uscite dalla scuola**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
abitante a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ documento identità  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in qualità di padre/madre/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della  
scuola

- ☐ Infanzia \_\_\_\_\_  
☐ Primaria \_\_\_\_\_  
☐ Secondaria di 1° grado plesso \_\_\_\_\_

### **DELEGO**

**al termine delle lezioni e/o in caso di uscita anticipata**, le seguenti persone di fiducia a prelevare in mia vece, mio/a figlio/a, al termine delle lezioni e/o in caso di necessità, consapevole del fatto che la responsabilità della scuola cessa nel momento in cui il bambino 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 \_\_\_\_\_

Si allegano:

1. Copie del/dei documento/i di identità del/i delegato/i

**Luogo e data**

**Firma (il delegante)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_