|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logo_comune_san_felice | **Istituto Comprensivo Statale “ENRICO FERMI”**  **Via Cervino – 81023 – Cervino (CE)**  **Tel. 0823/312655 – Fax. 0823/312900**  **e-mail** [**ceic834006@istruzione.it**](mailto:ceic834006@istruzione.it) **–ceic834006@pec.istruzione.it**  **Cod.Mecc.CEIC834006 ---C.F. 80011430610**  **Codice Univoco Ufficio 20ATRG**  **SITO: http://www.istitutocomprensivofermicervino.edu. it** | |  | | --- | | logo-FESR-alta-definizione | |

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL’ALUNNO/A**

**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. “E. Fermi” CERVINO**

**Plesso di ……………………………………..**

**Il sottoscritto**……………………………………………………………….nato a…………………………………..il………………

Residente nel Comune di……………………………………………….in Via……………………………………………………..

**La sottoscritta**……………………………………………………………..nata a………………………………….il………………….

Residente nel Comune di………………………………………………..in Via…………………………………………………… Ai sensi dell’art.46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

**DICHIARANO**

Di essere genitori dell’alunno………………………………………………….frequentante la classe…………Sez......

**DELEGANO**

Le seguenti persone di fiducia a ritirare da scuola il/la propria figlio/a:

1. Sig./ra……………………………………………………………………nato/a a………………………………….il……………

Indirizzo………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Sig./ra…………………………………………………………………..nato/a a ……………………………….il……………..

Indirizzo……………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Sig./ra…………………………………………………………………..nato/a a ……………………………….il……………..

Indirizzo……………………………………………………………………………………………………………………………….

**DICHIARANO altresì** di sollevare codesta Istituzione Scolastica da qualsiasi responsabilità conseguente all’atto di delega anche in materia di emergenza epidemiologica da COVID-19.

In nessun caso, in presenza di un sospetto caso di contagio, le persone delegate possono recarsi a prelevare l’alunno che verrà affidato esclusivamente ai genitori.

**SONO CONSAPEVOLI che la responsabilità della Scuola CESSA dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.**

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento dei deleganti e dei delegati

La presente delega vale fino al………………………………………..

N.B.: Il bambino può essere affidato solo a familiari maggiorenni.

Data:……………………………

Firma dei genitori Firma delle persone delegate

………………………………………………….. …………………………………………………………..

…………………………………………………. …………………………………………………………