



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "G. VERGA"

Piazza Carlo Alberto, 10 - 95048 Scordia (CT) - tel. e fax 095/657120 - C.F. 80014210878
e-mail: ctic8an003@istruzione.it - Web: www.icsvergascordia.edu.it - Pec: ctic8an003@pec.istruzione.it



I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente in Via _____ città _____

frequentante l'a.s. 2025/2026 la scuola:

INFANZIA _____ SEZ. _____ PLESSO _____

PRIMARIA _____ SEZ. _____ PLESSO _____

SECONDARIA DI I° GRADO - CLASSE _____ SEZ. _____ PLESSO _____

DELEGANO

Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

a prelevare il/la proprio/a figlio/a all'uscita delle lezioni.

Si solleva la scuola da qualsiasi responsabilità, in ordine a danni a persone c/o a cose che possono verificarsi in ordine a detta delega.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

P.S. allegare fotocopia documento di riconoscimento dei genitori/tutori/affidatari e del delegato.

Firma dei genitori/tutori/affidatari

