

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA AMBITO TERRITORIALE PROVINCIA DI CATANZARO



Istituto Comprensivo Statale "C. Alvaro" Piazza Calvario - 88064<u>Chiaravalle Centrale (CZ)</u> Telefono Presidenza- Segreteria 096792153 - Fax 0967682147

C. F. 97035210794- C.M. CZIC84300X
E-mail <u>czic84300x@istruzione.it</u> – Pec: czic84300x@pec.istruzione.it
website: <u>www.icalvarochiaravalle.edu.it</u>
Codice Univoco UFLQ5K

Circ. n°4

Ai genitori degli alunni Al DSGA Al sito

Oggetto: modelli per i genitori

Si invitano i sigg. genitori a compilare i modelli di interesse e consegnarli al responsabile di plesso frequentato dal proprio figlio

Si allegano i seguenti modelli a scopo didattico:

- 1. Modello uscita autonoma;
- 2. Modello uscita anticipata;
- 3. Modello uscita sul territorio;
- 4. Delega ritiro alunni

I responsabili di plesso avranno cura di raccogliere tale documentazione che dovrà essere consegnata entro il 22 settembre 2025

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Maria Carmen Aloi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93

Al DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto : Delega per il ritiro degli alunni da scuola al termine de eventuale uscita anticipata, anno scolastico 2024/25	elle attività didattiche e per
Il sottoscritto	frequentante
DELEGANO	
Il Sig /la Sig.racarta d'i	identita' n°
A provvedere personalmente alla presa in consegna del/ della p	proprio figlio/figlia
DICHIARANO	
 Di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata Di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone le Di essere a conoscenza che il docente, all'atto della conserichiedere il documento di riconoscimento nel caso non su delegato; Di sollevare l'istituto Comprensivo da qualsiasi responsab possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola. La presente delega ,che va consegnata alla segreteria della al pubblico deve essere corredata dalle fotocopie dei documento delegato/i. Essa ha validità per l'intero anno scolastico, e vale fino a reparte dei/del della sottoscritta/o. 	e di impegnarsi al massimo oro delegate. gna dell'alunno/a, potrà assista la conoscenza personale del bilità circa qualsivoglia evento che a scuola negli orari di ricevimento menti di identità del/dei delegante
Firma per accettazione della persona delegata/o	Firma dei genitori
•••••	•••••

P.S. Nel caso in cui la domanda sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:

Ai sensi e per gli effetti del DPR44/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Chiaravalle Centrale,lì 03/09/2024	Firma del genitore
Informativa ai sensi del dlgs. 111/201	19 (Regolamento Europeo 679/2016)
il Dirigente Scolastico, quale legale rappreser utilizzare i datipersonali forniti con la presente de	elega, al fine di attuare tutte misure di prevenzione e del personale ATA in servizio, necessarie per la