

DA CONSEGNARE AL DOCENTE DELLA PRIMA ORA IL GIORNO 15/09/2025

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Pietro Vanni

DELEGA PER L'USCITA ANTICIPATA DEGLI ALUNNI

I sottoscritti genitori/tutori/esercenti la potestà genitoriale

Madre

Padre

dell'alunna/o.....

iscritta/o alla CLASSESEZIONE.....

in parola, firmando la presente dichiarazione, mi impegno a prendere periodicamente visione degli orari delle lezioni praticati in questa scuola e, conformemente con le vigenti disposizioni in materia di vigilanza sui minori, ad assumere direttamente, o tramite persona da me delegata, la vigilanza sulla/o alunna/o sopra indicata/o, **in caso di uscita anticipata**.
(NON PIU' DI 4 PERSONE)

Dichiaro, in caso di impossibilità, di delegare ad assumere la vigilanza dell'alunno/a le seguenti persone:

COMPILARE CON GRAFIA LEGGIBILE

cognome nome delegato	data di nascita	n. documento identità

- Si ricorda che le deleghe hanno validità triennale (scuola secondaria I grado) ma possono essere modificate ogni anno scolastico.
- Il modulo deve essere firmato da entrambi i genitori

DATA

FIRMA dei genitori/tutore/esercente la responsabilità genitoriale

Madre _____

Padre _____

Il modulo deve essere firmato da entrambi i genitori*

****apporre una crocetta sulla voce seguente se è un solo genitore a firmare la dichiarazione***

Dichiaro che la presente autorizzazione è firmato da un solo genitore in quanto unico esercente la responsabilità genitoriale ovvero autorizzato alla presente firma dall'altro genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000.

FIRMA _____