



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 58° J. F. KENNEDY
Sede degli Uffici di Presidenza e Segreteria: Via Monte Rosa, 149 C.A.P. 80144 NAPOLI
CODICE MECCANOGRAFICO: NAIC8CM004, C.F. 80025520638

AMBITO TERRITORIALE CAMPANIA NA-13
Recapito E-mail: NAIC8CM004@istruzione.it; Recapito Posta Elettronica Certificata: NAIC8CM004@pec.istruzione.it
Indirizzo Sito Web: <https://www.ic58jfkennedy.edu.it>; Tel. 0815438314

OGGETTO:

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' CIRCA LA NECESSITA' DI DELEGA PER IL PRELEVAMENTO AL TERMINE DELLA GIORNATA SCOLASTICA ED A CONCLUSIONE DI EVENTUALI ATTIVITA' FORMATIVE COLLOCATE IN ORARIO AGGIUNTIVO O DI IMPEGNI FORMATIVI PECULIARI A. S. 2024/2025

Il Sottoscritto....., nato a.....in data.....
La Sottoscritta....., nata a.....in data.....
in qualità di Padre/Madre /Tutore/i/Affidatario/i dell'alunno/a....., nato/a a
.....in data, frequentante nel corrente anno scolastico 2024/2025
la sezdella scuola dell'infanzia
la classe sez..... della scuola primaria
la classe sez..... della scuola secondaria di primo grado
presso Questo Istituto Comprensivo Statale

DICHIARA/DICHIARANO

di essere impossibilitato/a/i a prelevare quotidianamente il/la proprio/a figlio/a – il /la minore in oggetto,
per motivi di lavoro/per impegni familiari/per problemi personali (N. B. Cancellare la voce non significativa);
pertanto,

DELEGA/DELEGANO

al prelevamento il/i Soggetto/i maggiorenne/i di seguito indicato/i:

.....nato a.....in data.....in qualità di.....

(Indirizzo.....Recapito telefonico.....)

.....nato a.....in data.....in qualità di.....

(Indirizzo.....Recapito telefonico.....)

.....nato a.....in data.....in qualità di.....

(Indirizzo.....Recapito telefonico.....)

.....nato a.....in data.....in qualità di.....

(Indirizzo.....Recapito telefonico.....)

La presente Delega è da intendersi come riferita anche al prelevamento a conclusione di eventuali attività didattiche collocate in orario aggiuntivo ed eventuali ulteriori impegni aventi rilievo formativo (inclusi gli impegni riguardanti l'Esame di Stato conclusivo del Primo Ciclo di Istruzione).

Si allegano copie di validi documenti di riconoscimento, in tutto conformi agli originali in attuale possesso, rispettivamente, del/i Delegante/i e del/i Delegato/i.

Eventuali Documenti allegati in merito alla funzione di Tutore/i/Affidatario/i

.....
.....
.....

Il/La Sottoscritto/a - I Sottoscritti si impegna/si impegnano a comunicare in forma scritta l'eventuale intenzione di variazione o di annullamento della Delega per il corrente a. s. 2024/2025, contestualmente alla compilazione e alla sottoscrizione del Modulo corrispondente alla nuova Dichiarazione.

Luogo e data.....

Firma del Padre Firma della Madre.....

Firme di eventuali Tutori/Affidatari

.....
.....

Firme del/i Delegato/i per accettazione della Delega

.....
.....
.....

In caso di sottoscrizione da parte di un solo Adulto di riferimento, il Firmatario assume la responsabilità della Dichiarazione anche rispetto ad eventuali ulteriori Soggetti responsabili del minore (altro Genitore, altro Tutore, altro Affidatario).

Firma

.....