

**Istituto Comprensivo Fregene Passoscuro**

Via Portovenere 145 – 00054 Fiumicino (RM) – Tel. 0665210835
Cod. mecc. RMIC8DH001 – C.F. 97713870588 – Distretto 22
rmic8dh001@istruzione.it – PEC rmic8dh001@pec.istruzione.it – www.ic-fregene-passoscuro.edu.it

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Fregene Passoscuro
Fiumicino (RM)

DELEGA PER IL RITIRO/USCITA DELL'ALUNNO/A

Anno Scolastico 2026/2027

DATI DEI GENITORI

I sottoscritti genitori

(cognome e nome)

Padre nato a _____ il _____

Madre nata a _____ il _____

DATI DELL'ALUNNO/A

Genitori/tutore dell'alunno/a

(cognome e nome dell'alunno/a)

Frequentante la classe _____ sezione _____

Scuola: ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di 1° grado

☐ Fregene ☐ Passoscuro

DELEGA

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DELEGANO

la/le seguente/i persona/e di fiducia a ritirare da scuola il/la proprio/a figlio/a:

PERSONA DELEGATA N. 1

Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

Indirizzo _____

Documento d'identità _____

PERSONA DELEGATA N. 2

Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

Indirizzo _____

Documento d'identità _____

**Istituto Comprensivo Fregene Passoscuro**

Via Portovenere 145 – 00054 Fiumicino (RM) – Tel. 0665210835
Cod. mecc. RMIC8DH001 – C.F. 97713870588 – Distretto 22
rmic8dh001@istruzione.it – PEC rmic8dh001@pec.istruzione.it – www.ic-fregene-passoscuro.edu.it

PERSONA DELEGATA N. 3

Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

Indirizzo _____

Documento d'identità _____

PERSONA DELEGATA N. 4

Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

Indirizzo _____

Documento d'identità _____

PERSONA DELEGATA N. 5

Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

Indirizzo _____

Documento d'identità _____

DICHIARAZIONI

- ☐ Di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa.
- ☐ Di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.
- ☐ La presente delega è valida per l'intero corso di studi a cui risulta iscritto l'alunno/a e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a.

Allega fotocopia del proprio documento d'identità e della/e persona/e delegata/e.

FIRME

Data _____

In fede

(Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale)

Firma del/i delegato/i

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

5) _____



Istituto Comprensivo Fregene Passoscuro

Via Portovenere 145 – 00054 Fiumicino (RM) – Tel. 0665210835

Cod. mecc. RMIC8DH001 – C.F. 97713870588 – Distretto 22

rmic8dh001@istruzione.it – PEC rmic8dh001@pec.istruzione.it – www.ic-fregene-passoscuro.edu.it

NOTE: Si ricorda che l'alunno/a verrà consegnato solo previa presentazione del documento d'identità di riconoscimento da parte del delegato. In caso di separazione/affidi condivisi, perdita di potestà genitoriale la Scuola dovrà essere informata, consegnando relativa documentazione in forma scritta nella persona del Dirigente Scolastico. Per ogni omessa informazione da parte di entrambe genitori o della parte affidataria, la scuola adotterà per quegli alunni gli stessi criteri di consegna ai genitori o delegati come da regolamento scolastico. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18. I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme della privacy di cui al d.lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.