



# Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA

ISTITUTO COMPRENSIVO BARSANTI

VIA LUNGA 94 - 50142 FIRENZE (FI) – tel.0557321242 – fax 0557323229

**Codice Fiscale: 94135780487 Codice Meccanografico: FIIC83600G**

email [fiic83600g@istruzione.it](mailto:fiic83600g@istruzione.it) – [www.icbarsanti.fi.it](http://www.icbarsanti.fi.it) – Pec [fiic83600g@pec.istruzione.it](mailto:fiic83600g@pec.istruzione.it)



Modulo delega Uscita Alunni

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Barsanti Firenze

I sottoscritti (1) \_\_\_\_\_ e (2) \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ della  
scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_  primaria \_\_\_\_\_  Scuola secondaria primo grado  
\_\_\_\_\_;

## DELEGANO

i sigg. sotto elencati a ritirare il/la proprio/a figlio/a da scuola in caso di uscita regolare o anticipata rispetto all'orario curricolare:

|   | COGNOME | NOME | TELEFONO | N. DOCUMENTO<br>DI IDENTITÀ |
|---|---------|------|----------|-----------------------------|
| 1 |         |      |          |                             |
| 2 |         |      |          |                             |
| 3 |         |      |          |                             |
| 4 |         |      |          |                             |
| 5 |         |      |          |                             |

I docenti potranno richiedere l'esibizione di un documento d'identità nel momento in cui tali persone verranno a prendere l'allievo, il quale non sarà affidato ad altri non espressamente delegati.

**La presente delega ha validità fino al termine del ciclo scolastico, eventuali variazioni dovranno essere tempestivamente comunicate tramite nuova compilazione del presente modello.**

**A tal fine si allega la copia del documento di identità delle persone delegate**

E' **obbligatoria** la firma di **entrambi** i genitori o di chi esercita la patria potestà.

(1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_

*Nel caso in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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".*

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il/la dichiarante (firma per esteso leggibile) \_\_\_\_\_