



**ISTITUTO
COMPRESIVO
PARITARIO
PREZIOSISSIMO
SANGUE**

sede via Lecco, 6 - 20900 Monza (MB)
tel. +39. 039. 23 10 699
fax +39. 039. 23 16 654

web www.icpmonza.preziosine.it
mail istituto@icpmonza.preziosine.it
pec icp.monza@pec.preziosine.it

**Modulo di DELEGA per le persone autorizzate a ritirare il/la proprio/a figlio/a
della Scuola Secondaria di I grado Preziosissimo Sangue – Monza al termine delle lezioni**

a. s. 20.....20.....

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a

.....classe

DELEGA

a ritirare il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni, le seguenti persone:

..... <i>Cognome e nome</i> <i>rapporto di parentela con il/la bambino/a</i>
..... <i>Cognome e nome</i> <i>rapporto di parentela con il/la bambino/a</i>
..... <i>Cognome e nome</i> <i>rapporto di parentela con il/la bambino/a</i>
..... <i>Cognome e nome</i> <i>rapporto di parentela con il/la bambino/a</i>

Si allegano le fotocopie dei documenti d'identità delle persone delegate

Le persone elencate sopra sono:

- In sostituzione di tutte le persone già segnalate**
- in aggiunta delle persone già indicate**
- in sostituzione del/la Sig./Sig.ra.....**

Monza,

Firma

.....



**ISTITUTO
COMPRESIVO
PARITARIO
PREZI SISSIM
SANGUE**

sede via Lecco, 6 - 20900 Monza (MB)
 tel. +39. 039. 23 10 699
 fax +39. 039. 23 16 654

web www.icpmonza.preziosine.it
 mail istitutoriscolastico.monza@preziosine.it
 pec icp.monza@pec.preziosine.it

Allegato 1 bis

Alia Coordinatrice delle attività educative e didattiche

Oggetto: dichiarazione di responsabilità di cui all'art. 19bis D. L. 16.10.2017 n. 148

Il/la sottoscritto/i genitori/genitore esercente la responsabilità / tutore / soggetto affidatario*

Cognome e nome del dichiarante.....

dell'alunno/a..... classe..... sez.....

della Scuola Primaria (solo classe 5^a) / Secondaria di I grado¹

AUTORIZZANO

valutato il grado di autonomia e maturità del/la figlio/a.....

considerata la vicinanza della scuola all'abitazione di famiglia ai sensi della legge 172 del 04/12/2017 l'uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a al termine dell'orario delle lezioni per l'a. s. 2019/2020.

A tal fine dichiara/no di essere consapevole/i che il personale scolastico è esonerato dall'obbligo di vigilanza.

Cordiali saluti

Firma leggibile

.....

*cancellare la dizione che non interessa

La normativa completa è consultabile sul sito del MIUR: <https://www.miur.gov.it/web/guest/-/uscita-dei-minori-di-14-anni-dai-locali-scolastici-autorizzazione-all-uscita-autonoma>