



Repubblica Italiana

Regione Siciliana

ISTITUTO SCOLASTICO "G. PARINI"

Plesso "Parini" Via S. Quasimodo, 3 - Tel. 095/497892

Plesso "Albatros" Via della Scogliera – Tel. 095/491594

Plesso "Le Ginestre" Via P. S. Pernet – Tel. 095/491127

Cod.Fiscale: 80012130870 Cod. mecc.:CTIC885009 e-mail: ctic885009@istruzione.it

ctic885009@pec.istruzione.it

95126 CATANIA

Ai sig. GENITORI

Ai DOCENTI

Oggetto: Deleghe prelievo alunni da scuola a. s. 2024/2025

In allegato si trasmettono i modelli di delega per il prelievo degli alunni da scuola.

Le famiglie, in base alle loro esigenze, dovranno compilare la modulistica di interesse in ogni sua parte.

Il modello di delega dovrà essere firmato da entrambi i genitori, corredato di tutti i documenti di riconoscimento richiesti e inoltrato a scuola entro e non oltre il 30 settembre esclusivamente via mail all'indirizzo: ctic885009@istruzione.it.

I modelli in cui la documentazione richiesta non sarà completa non verranno presi in considerazione.

Si ricorda alle famiglie che in caso di delega occasionale (di persona non in elenco) sarà necessario presentare delega via mail con copia del documento di identità del delegante e del delegato.

Le deleghe hanno validità annuale.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA CARMELA TROVATO
Firma autografa sostituita a mezzo
stampa ai sensi dell'art 3 comma 2 D.Lgs.39/93



Repubblica Italiana

Regione Siciliana

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PARINI"

Plesso "Parini" Via S. Quasimodo, 3 - Tel. 095/497892

Plesso "Albatros" Via della Scogliera - Tel. 095/491594

Plesso "Le Ginestre" Via P. S. Pernet - Tel. 095/491127

Cod. Fiscale: 80012130870 Cod. mecc.: CTIC885009 e-mail: ctic885009@istruzione.it - ctic885009@pec.istruzione.it
95126 CATANIA

Al Dirigente scolastico dell'istituto Comprensivo "G. Parini"
CATANIA

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
sezione _____ del Plesso _____ Primaria I grado

COMUNICA

per opportuna conoscenza che il/la proprio/a figlio/a a far data dal corrente anno scolastico e per l'intero ciclo scolastico, effettuerà il tragitto da casa a scuola e viceversa, da solo/a al termine delle attività didattiche e di tutte le attività svolte a scuola:

- lezioni curriculari
- attività progettuali extracurriculari (PON, corsi di lingua straniera, attività sportiva ecc.)
- attività svolte con esterni nei locali scolastici: post scuola, danza, coro, inglese ecc.

Pertanto, ai sensi dell'art. 19-bis della L.172/2017,

ESONERA

la scuola da ogni responsabilità.

Inoltre, in caso di necessità e di impossibilità di uno dei genitori a raggiungere la scuola,

AUTORIZZA

le persone sottoindicate (maggiorenni) a **prelevare anticipatamente**, rispetto all'orario di uscita, il proprio figlio/a:

- _____ legame di parentela con l'alunno/a _____
- _____ legame di parentela con l'alunno/a _____
- _____ legame di parentela con l'alunno/a _____
- _____ legame di parentela con l'alunno/a _____
- _____ legame di parentela con l'alunno/a _____
- _____ (specificare _____)
- _____ (specificare _____)
- _____ (specificare _____)
- _____ (specificare _____)

(N.B. Si fa presente non può essere delegata persona minore di anni 18)

A tal fine dichiara:

- di essere a conoscenza delle Disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici;
- di essere consapevole che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia.

(Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e della persona delegata nei casi di uscita anticipata)

Luogo e data _____

I Genitori

Madre (cognome e nome) _____ (firma) _____

Padre (cognome e nome) _____ (firma) _____



Repubblica Italiana



Regione Siciliana

ISTITUTO SCOLASTICO "G. PARINI"

Plesso "Parini" Via S. Quasimodo, 3 - Tel. 095/497892

Plesso "Albatros" Via della Scogliera - Tel. 095/491594

Plesso "Le Ginestre" Via P. S. Pernet - Tel. 095/491127

Cod. Fiscale: 80012130870 Cod. mecc.: CTIC885009 e-mail: ctic885009@istruzione.it - ctic885009@pec.istruzione.it
95126 CATANIA

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "G. Parini"
CATANIA

OGGETTO: **AUTORIZZAZIONE IN VIA ESCLUSIVA** PER PRELEVARE GLI ALUNNI
DOPO L'ORARIO SCOLASTICO - A.S. 2024/2025

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____,
iscritto/a presso codesto istituto scolastico e frequentante la classe _____ sez. _____

COMUNICANO

alla S.V. che le persone di seguito elencate, di cui allegano copia del documento di riconoscimento, sono autorizzate **in via esclusiva** a prelevare il proprio/a figlio/a dalla scuola al termine dell'orario scolastico.

Sig _____ grado di parentela _____
Sig _____ grado di parentela _____
Sig _____ (specificare) _____
Sig _____ (specificare) _____

I Genitori

Madre (cognome e nome) _____ (firma) _____
Padre (cognome e nome) _____ (firma) _____



Repubblica Italiana



Regione Siciliana

ISTITUTO SCOLASTICO "G. PARINI"

Plesso "Parini" Via S. Quasimodo, 3 - Tel. 095/497892 -

Plesso "Albatros" Via della Scogliera - Tel. 095/491594

Plesso "Le Ginestre" Via P. S. Pernet - Tel. 095/491127

Cod. Fiscale: 80012130870 Cod. mecc.: CTIC885009 e-mail: ctic885009@istruzione.it - ctic885009@pec.istruzione.it
95126 CATANIA

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "G. Parini"
CATANIA

OGGETTO: DELEGA PER USCITA ANTICIPATA

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____,
iscritto/a presso codesto istituto scolastico e frequentante la classe _____ sez. _____

DELEGANO

le persone di seguito elencate, di cui allegano copia del documento di riconoscimento, a prelevare il proprio/a figlio/a dalla scuola durante l'orario scolastico.

Sig _____	grado di parentela _____
Sig _____	grado di parentela _____
Sig _____	grado di parentela _____
Sig _____	grado di parentela _____
Sig _____	(specificare _____)
Sig _____	(specificare _____)
Sig _____	(specificare _____)
Sig _____	(specificare _____)

(N.B. Si fa presente non può essere delegata persona minore di anni 18)

Con la presente delega, valida per l'anno scolastico 2024/25 e/o fino a revoca, i sottoscritti prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento che l'alunno viene affidato alla persona delegata.

I Genitori

Madre (cognome e nome) _____	(firma) _____
Padre (cognome e nome) _____	(firma) _____