

**FUTURA****LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione  
e del MeritoItaliadomani  
PIANO NAZIONALE DI APPRESA E RESILIENZAMinistero dell'Istruzione e del Merito  
ISTITUTO COMPRESIVO FIANO

Indirizzo Musicale

Via L. Giustiniani, 20 – 00065 Fiano Romano (Rm)

Tel. 0765/389008

Cod.Mecc. RMIC87400D – Codice Fiscale: 97198090587

Peo: [rmic87400d@istruzione.it](mailto:rmic87400d@istruzione.it) – Pec: [rmic87400d@pec.istruzione.it](mailto:rmic87400d@pec.istruzione.it)Sito web: [www.icfianoromano.edu.it](http://www.icfianoromano.edu.it)**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**SCUOLA  INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA DI PRIMO GRADO

PLESSO \_\_\_\_\_

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, in qualità di genitori/tutori/unico genitore affidatario dell'/della

alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ dell'I.C. Fiano Romano

**DICHIARA**

che all'uscita della scuola il/la proprio/a figlio/a

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> verrà ritirato dai genitori               | <input type="checkbox"/> utilizzerà il servizio di trasporto scolastico |
| <input type="checkbox"/> verrà ritirato da persone da noi delegate | <input type="checkbox"/> uscirà autonomamente                           |

Il/i sottoscritto/i **DELEGA/DELEGANO**, sotto la propria responsabilità, le persone di seguito indicate a prelevare l'alunno/a all'uscita di scuola e in caso di richiesta di uscita anticipata, acquisendone la connessa responsabilità anche in ordine alla vigilanza sul minore.

	Cognome e nome del delegato	Recapito telefonico
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Con la presente delega si esonerano gli organi amministrativi ed il personale dipendente da qualsiasi responsabilità per la consegna alla persona/e delegata/e e si prende atto che la responsabilità della scuola cessa nel momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata.

**SI ALLEGANO LE COPIE DEI DOCUMENTI D'IDENTITÀ DEL/I DELEGANTE/I E DEI DELEGATI.**

Fiano Romano, li \_\_\_\_\_

**FIRME**