Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO FIANO
Indirizzo Musicale
Via L. Giustiniani, 20 – 00065 Fiano Romano (Rm)
Tel. 0765/389008
Cod.Mecc. RMIC87400D – Codice Fiscale: 97198090587
Peo: rmic87400d@istruzione.it – Pec: rmic87400d@pec.istruzione.it
Sito web: www.icfianoromano.edu.it

**ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

**SCUOLA: [] INFANZIA [] PRIMARIA [] SECONDARIA**

**PLESSO _____**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ in qualità di genitori/tutore/genitore affidatario dell'/della alunno/a _____ frequentante la classe ___ sez.___ del I.C. Fiano Romano

**DICHIARA**

che all'uscita dalla scuola il/la proprio/a figlio/a:

[] verrà ritirato dai genitori [] verrà ritirato da persone da noi delegate

[] utilizzerà il servizio di trasporto scolastico [] 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 della 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 o delegato/a 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 DEI DELEGANTI E DEI DELEGATI.**

Fiano Romano, lì _____ FIRMA/E _____

_____