



Tel. 0916404450 - Fax. 0916402686
 Cod. Fisc.: 97164890820 - Cod. IPA: istsc_pas800l
 Codice Meccanografico: PAIS00800L
 E-mail pais00800l@istruzione.it Pec pais00800l@pec.istruzione.it

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
BASILE - D'ALEO

Via Biagio Giordano 14 - 90046 MONREALE (PA)
 www.iisbasiledaleo.edu.it

LICEO ARTISTICO

 MARIO D'ALEO MONREALE
 ARTI FIGURATIVE MOSAICO



Al Dirigente scolastico
 dell'IIS Basile D'Aleo di Monreale

Oggetto: delega al ritiro alunno _____.

Il sottoscritto (*padre*) _____, nato a _____ il ___ / ___ / ____; la
 sottoscritta (*madre*) _____, nata a _____ il ___ / ___ / ____; rispettivi
 recapiti telefonici _____ - _____; genitori dell'alunno
 _____, frequentante la classe ___ indirizzo (*indicare con una x*):

Liceo Classico Liceo Scientifico Liceo Scientifico Sc. Appl.

plesso "Basile" Monreale plesso "Basile" Monreale plesso "Basile" Monreale Liceo Artistico

IPSASR I.T.A.

plesso "D'Aleo" Monreale plesso S. Cipirello plesso S. Cipirello

DELEGANO

le sottoelencate persone maggiorenni:

<i>cognome e nome</i>	<i>grado di parentela</i>	<i>tipo e n. documento d'identità, ente che lo ha rilasciato</i>	<i>scadenza</i>

a provvedere alla presa in consegna dell'alunno_ in oggetto all'atto dell'uscita dalla scuola.

La presente delega ha validità: per il giorno _____ per l'intero a.s. 2025-26.
 Pertanto, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed
 integrazioni,

DICHIARANO

- di essere consapevoli che al ritiro **non può essere delegata** persona di età inferiore a 18 anni; - di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate;
- di essere a conoscenza che il docente, all'atto della consegna dell'alunno, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
- di sollevare l'Istituto Scolastico da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento possa accadere dopo l'affidamento all'uscita dalla scuola.

Monreale, _____ Firme dei genitori* _____

Firma per accettazione del/dei delegato/i





Tel. 0916404450 - Fax. 0916402686
Cod. Fisc.: 97164890820 - Cod. IPA: istsc_pas800l
Codice Meccanografico: PAIS00800L
E-mail pais00800l@istruzione.it Pec pais00800l@pec.istruzione.it

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
BASILE - D'ALEO

Via Biagio Giordano 14 - 90046 MONREALE (PA)
www.iisbasiledaleo.edu.it

LICEO ARTISTICO

MARIO D'ALEO MONREALE
ARTI FIGURATIVE MOSAICO



* Nel caso in cui la domanda sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori, occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunn___, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Monreale, _____ Firme dei genitori deleganti * _____

*Documenti da allegare **OBBLIGATORIAMENTE**:*

- copia del documento d'identità di **entrambi i genitori deleganti**;
- copia del documento d'identità del delegato.

