

I sottoscritti

.....  
.....

esercenti la genitoriale potestà sull'alunno: .....  
frequentante la classe ..... sez. ...

**AUTORIZZANO** il proprio figlio a partecipare dalle 14.00 alle \_\_\_\_\_ al laboratorio

**modalità di uscita:**

- uscita al termine dell'attività laboratoriale (ritiro dell'alunno a cura dei genitori o uscita autonoma) ai sensi dell'art. 19 bis della Legge 4 dicembre 2017 n. 172, al termine dell'orario previsto per il laboratorio pomeridiano, in caso di assenza dei sottoscritti o di persona da noi delegata

**AUTORIZZANO** il personale della Istituzione Scolastica a consentirne **l'uscita autonoma**, esonerando il personale stesso da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

- uscita durante le attività laboratoriali (ritiro dai genitori o da persona delegata)

**DELEGANO** La/le seguente/i persona/e di fiducia a ritirare da scuola il/la proprio/a figlio/a:

Sig./ra .....  
Sig./ra .....  
Sig./ra .....  
Sig./ra .....  
Sig./ra .....

DICHIARANO: di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa, di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

*Si allega fotocopia del proprio documento d'identità e della/e persona/e delegata/e qualora non siano state già presentate a scuola nel corrente a.s. 2018/19.*

- uscita al termine dell'orario scolastico e conseguente **non** partecipazione al laboratorio: **NON È CONSENTITA L'USCITA AUTONOMA, necessario** ritiro dai genitori o da persona delegata alle ore 14.00.

- utilizzare di volta in volta, all'occorrenza, l'apposito modulo allegato alla presente iscrizione.

..... il .....

Il genitori/affidatari \* ..... (firma leggibile)

..... (firma leggibile)

\* Nel caso di richiesta firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia comunque condivisa, in osservanza delle disposizioni di cui agli artt. 316, 337 ter 337 quater del Codice Civile.

**Atto di delega per il ritiro dell'alunno ISCRITTO AL LABORATORIO POMERIDIANO, al termine dell'orario scolastico (ore 14.00)**

I sottoscritti

.....  
.....

esercenti la genitoriale potestà sull'alunno: .....  
frequentante la classe ..... sez. ...

iscritto al laboratorio pomeridiano \_\_\_\_\_

dal momento che il proprio figlio in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ non potrà essere presente all'attività laboratoriale prevista,

**DELEGANO** La/le seguente/i persona/e di fiducia a ritirare da scuola il/la proprio/a figlio/a:

Sig./ra .....

Sig./ra .....

Sig./ra .....

Sig./ra .....

Sig./ra .....

DICHIARA: di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa; di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

Si allega fotocopia del proprio documento d' identità e della/e persona/e delegata/e qualora non siano state già presentate a scuola nel corrente a.s. 2018/19.

Data: .....

Firma\*

.....  
.....

\* Nel caso di richiesta firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia comunque condivisa, in osservanza delle disposizioni di cui agli artt. 316, 337 ter 337 quater del Codice Civile.