|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Albano Laziale, \_\_\_\_ settembre 2025**

 **Al Dirigente Scolastico**

**I.C. Albano Loc. Cecchina**

**AUTORIZZAZIONI**

I sottoscritti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della sezione/classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Della Scuola dell’Infanzia via Portogallo □ Della Scuola dell’Infanzia via Romania

□ Della Scuola Primaria via Romania □ Della Scuola Secondaria P.zza XXV Aprile

* Per tutto l’anno scolastico 2025-2026 autorizzano i docenti a **condurre il proprio figlio ad uscite** **didattiche guidate da svolgersi sul territorio** (Loc. Cecchina); queste si svolgeranno all’interno dell’orario scolastico, non comportando quindi modifiche alle modalità di ingresso né di uscita degli alunni. Resta inteso che i docenti illustreranno la programmazione delle uscite nei Consigli di intersezione o interclasse e comunicheranno per tempo alle famiglie l’organizzazione delle singole iniziative;

 DELEGHE

**La/le seguente/i persona/e di fiducia a prelevare il/la proprio/a figlio/a da scuola, al termine delle lezioni o, in caso di necessità, anticipatamente (allegare copia dei documenti di riconoscimento della/delle persona/e delegata/e).**

1. **Il Sig./La Sig.ra ……………………….………………………………………..……………………**

**Documento tipo/numero ……………………………………………… valido fino al ……….…….**

1. **Il Sig./La Sig.ra ……………………….………………………………………..……………………**

**Documento tipo/numero ……………………………………………… valido fino al ………….….**

1. **Il Sig./La Sig.ra ……………………….………………………………………..……………………**

**Documento tipo/numero ……………………………….……………… valido fino al …………….**

1. **Il Sig./La Sig.ra ……………………….………………………………………..……………………**

**Documento tipo/numero ……………………………….……………… valido fino al …………….**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

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;***
* ***di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;***
* ***di essere consapevoli del fatto che il presente atto ANNULLA E SOSTITUISCE tutte le deleghe precedentemente rilasciate all’Istituto e che potrà essere revocato, modificato o integrato in qualsiasi momento solo con la presentazione di un nuovo atto di delega****;*

**Luogo/Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma (genitore 1/tutore)**

**Firma (genitore 2/tutore)**

**NEL CASO IN CUI LA DELEGA SIA FIRMATA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:**

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma ------------------------------------------------------------------**