



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Fermi - Da Vinci”**

Via Marchesi, 1 - 09036 – GUSPINI (SU)

(Cod. Mecc. CAIC88400R – Cod. Fiscale 91013640924 – Cod. Univoco UFGOCA)

PEO: caic88400r@istruzione.it - PEC: caic88400r@pec.istruzione.it

sito web: www.istitutocomprensivoguspini.edu.it

Sede Provvisoria degli Uffici: Via G. Deledda, 2 - 09036 – GUSPINI – Tel. 070/970051

**MODULO RITIRO ALUNNI SCUOLA INFANZIA**

Da inviare tramite posta elettronica (PEO: caic88400r@istruzione.it - PEC: caic88400r@pec.istruzione.it)  
o consegnare direttamente all'ufficio

**Alla Dirigente Scolastica  
I.C. “Fermi- Da Vinci” Guspini**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori/tutore dell'alunn\_\_\_\_\_ iscritt\_ dall'a.s.

2025/2026 al plesso di scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

***C o m u n i c a n o***

**che il/la proprio/a figlio/a viene accompagnato\_\_ e ripreso da:**

• **Entrambi i genitori** SI \*  NO \*\*

\* (in caso di separazione si prega di fornire alla scuola le comunicazioni del caso)

\*\* se NO

Da un genitore indicare chi \_\_\_\_\_

• **Utilizza trasporto privato** SI  NO

Al fine di garantire la migliore vigilanza e di conseguenza la sicurezza degli alunni e non potendo provvedere personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a DELEGANO le sottoelencate terze persone a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita dalla scuola

1. **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Tipo documento riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

2. **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Tipo documento riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

3. **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Tipo documento riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

4. **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Tipo documento riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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 minore di anni 18; 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/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato.

**La presente comunicazione ha valore per la durata della frequenza della scuola dell'infanzia fatte salve eventuali modifiche che la famiglia può effettuare, al bisogno, in qualsiasi momento.**

\*Si allegano i documenti d'identità dei dichiaranti (genitori/tutore) per autentica della firma

Guspini \_\_\_\_\_

**FIRMA\* DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORE**

**In caso in cui la dichiarazione sia firmata da un solo genitore si prega di compilare la parte sottostante:**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000,

dichiara

di aver effettuato la suddetta delega 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.

Guspini \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE/tutore**

\_\_\_\_\_