



MICHELANGELO



Secondaria Via Gen. le N. Straziota, n° 1 - 70125 - Bari
Primaria Via A. Carrante, n° 10 - 70124 - Bari
Infanzia Viale J. F. Kennedy, n° 46 - 70124 - Bari
Codice meccanografico BAIC8AE00D - Codice fiscale 93531280720
Tel. Dirigenza 0805014889 - Tel. Centralino 0805026649 - Uff_eFatturaPA UFH2G
PEC: baic8ae00d@pec.istruzione.it - PEO: baic8ae00d@istruzione.it
Sito WEB: <https://www.scuolamichelangelo.edu.it/>

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - BARI

COMUNICAZIONE 2

AI GENITORI / TUTORI
AL CORPO DOCENTE
AL PERSONALE A.T.A.

OGGETTO: INCONTRO CON LE FAMIGLIE ALUNNI IN INGRESSO.

Si comunica che giorno **12 settembre 2023** le insegnanti incontreranno i genitori dei nuovi alunni iscritti al plesso Kennedy dalle **ore 9,00 alle ore 11,00**.

I genitori / tutori che intendano delegare il prelievo da scuola del proprio figlio/figlia ad altra persona dovranno compilare l'apposito modulo da consegnare in segreteria via Straziota 1. **entro il 15 settembre 2023.**

I minori non saranno autorizzati ad uscire prelevati da altra persona diversa dai genitori senza delega sottoscritta dagli stessi per evidenti ragioni di sicurezza e responsabilità.

Si coglie l'occasione per augurare a tutti un buon anno scolastico.

Bari, 8 settembre 2023

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Antonietta Scurani

Si allega Modulo delega

Il/il/la sottoscritt _____, in qualità di:

 padre _____ nato a _____ il _____ tel. _____ madre _____ nata a _____ il _____ tel. _____ tutore _____ nato a _____ il _____ tel. _____ affidatario _____ nato a _____ il _____ tel. _____**dell'alunno/a**

frequentante la classe _____ sez. _____ dell'I.C.S. "MICHELANGELO" – Bari Plesso _____

deleganoIl/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
(nome e cognome)

(indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)

Il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
(nome e cognome)**a PRELEVARE il/la proprio/a figlio/a da scuola,** (1) nel giorno (1) nei giorni (1) per l'intero anno scolastico 20_____/20_____

(1) barrare la casella corrispondente all'opzione desiderata

il/la sottoscritt _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 ss.mm.ii,

il/la sottoscritt _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 ss.mm.ii,

D I C H I A R A N O

- di aver effettuato la richiesta/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;

- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità per la consegna del minore a persona delegata e ne approvano l'operato.

Si allegano fotocopie dei documenti di identità dei genitori/tutori firmatari e del/dei delegati.

In alternativa:

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE _____

Si allega fotocopia del documento di identità del genitore/tutore firmatario.