



ISTITUTO PARITARIO

San Gaetano

ISTITUTO SCOLASTICO
"San Gaetano"

Asilo Nido
Scuola Infanzia
Scuola Primaria

Suore Orsoline

Viale di Trastevere 251 - 00153 Roma
Tel 06/5818160 - fax 06/5882981
www.orsolinetrastevere.it
e-mail: dir.gaetano@gmail.com
segr.gaetano@gmail.com

P.I. 00660710161

**MODULO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A
ALL'USCITA DA SCUOLA**

Alla Coordinatrice didattica della Scuola "San Gaetano"

1. DATI DEI GENITORI / TUTORI DELEGANTI

I sottoscritti:

- **Genitore 1:** _____ nato/a a _____
_____ il // _____
Residente in _____ Via _____ Documento
d'Identità: _____
- **Genitore 2:** _____ nato/a a _____
_____ il // _____
Residente in _____ Via _____ Documento
d'Identità: _____

In qualità di esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a:

- **Nome e Cognome dell'alunno:** _____
- Frequentante la scuola: ☐ dell'Infanzia / ☐ Primaria
- Classe: _____ Sezione: _____ Plesso: _____

2. DISPOSIZIONE DI DELEGA

DELEGANO

La seguente persona maggiorenne a ritirare il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni e/o delle attività extradidattiche:

- **Nome e Cognome del delegato:**

- Nato/a a _____ il // _____ C.F.

- Residente in _____ Via

- Telefono / Cellulare: _____ Relazione con il minore (es. nonno, baby sitter): _____

- Documento d'Identità (Tipo e Numero):

(Opzionale - Spazio per un secondo delegato)

- **Nome e Cognome del 2° delegato:**

- Nato/a a _____ il // _____ C.F.

- Documento d'Identità (Tipo e Numero):

3. DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ E CONSENSO

I sottoscritti, con la firma del presente modulo, dichiarano:

1. Di sollevare la scuola e il personale scolastico da **qualsiasi responsabilità** conseguente alla delega stessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.
2. Di essere consapevoli che la persona delegata **deve essere maggiorenne** e dovrà esibire un **documento di identità valido** ad ogni richiesta del personale scolastico.
3. Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 2016/679 per i soli fini istituzionali legati alla gestione scolastica.

La presente delega ha validità:

☐ Per l'intero anno scolastico **2026/2027**

☐ Solo per il periodo dal //____ al //____

Luogo e Data: _____

Firma del Genitore 1: _____

Firma del Genitore 2: _____

✦ **Documenti obbligatori da allegare:**

Per rendere valida la delega, è necessario consegnare in segreteria:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità di entrambi i genitori deleganti.
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del soggetto delegato.