**Al Dirigente Scolastico Dell’Istituto Comprensivo “P. G. Semeria” MATERA**

 DELEGA



# Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………..in qualità di genitore/tutore dell’alunno/a ……………………………………………… frequentante la classe/sezione…………………….della scuola Infanzia scuola Primaria Scuola Secondaria I Grado Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Istituto Comprensivo P.G. Semeria-Matera

**D E L E G A**

le seguenti persone a prelevare il/la proprio/a figlio/a al termine dell'orario scolastico, o in caso di uscita anticipata, qualora fosse impossibilitato, sollevando in tal modo la scuola da ogni responsabilità.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome Nome Delegato** | **Grado Di****Parentela o Tipo Di Relazione** | **Firma****In Originale** | **REC. tel** | **Doc. D’Identità** |
| **(\*)** |  |  |  |  |
| **(\*)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(\*) delegati reperibili in caso di sospetta sintomatologia Covid che, in assenza del genitore, possano recuperare l’alunno/a nel più breve tempo possibile.**

# Firma padre: ……………………………………………. Telefono ………………………………

Firma madre: …………………………………………… Telefono ………………………………

* dichiarano di aver preso visione dell’estratto del Regolamento relativo alla pubblicazione delle foto e dei video degli studenti pubblicato nell’apposita sezione del sito web istituzionale (<http://www.icsemeria.gov.it/la-scuola/regolamento/>) e di autorizzare l’effettuazione e l’utilizzo di materiali audiovisivi contenenti l’immagine, il nome e la voce del minore all’interno delle attività curriculari ed extracurriculari. **SÌ** ⎕ **NO** ⎕



Matera, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_