



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE KENNEDY OVEST 3**

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado  
Via Del Santellone, 4 – 25132 BRESCIA  
Tel. 030/3738911 - Fax 030/3733019  
C.M. BSIC887001-C.F. 98156720173  
[www.kennedyovest3.edu.it](http://www.kennedyovest3.edu.it)  
[bsic887001@istruzione.it](mailto:bsic887001@istruzione.it); [bsic887001@pec.istruzione.it](mailto:bsic887001@pec.istruzione.it)



**Modulo 2 aggiornato 2024/25 – Atto di Delega per il ritiro da scuola dell'alunno**  
**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo IC Kennedy Ovest 3 Brescia**  
**ATTO DI DELEGA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
madre

\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
padre

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
della sede di \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2023/2024

- consapevoli che l'uscita da scuola in orario di lezione può essere autorizzata solo se l'alunno viene prelevato da un genitore o da una persona maggiorenne da lui delegata
- consapevoli che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.
- consapevoli di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, o GDPR, in materia di sicurezza nei trattamenti dei dati personali

**delegano**

le persone di seguito elencate al ritiro dell'alunno da scuola al termine delle lezioni giornaliere.

Per ogni delegato si allega fotocopia del documento di identità integrato con la seguente dicitura:

**autorizzo la conservazione per l'intero anno scolastico della copia del mio documento al fine di verificare i dati anagrafici con quelli indicati dai genitori e sottoscritto dal delegato stesso:**

Nome e cognome	Numero di telefono	Firma
1		
2		
3		
4		
5		
6		

- La presente delega ha validità fino al termine dell'anno scolastico nel quale è stata rilasciata.
- Eventuali modifiche dovranno essere consegnate in forma scritta da entrambi i genitori.
- L'Istituto conserverà i documenti al fine di verificare l'identità di chi verrà a ritirare l'alunno, fino all'ultimo giorno di lezione, quindi li eliminerà.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEI GENITORI \*\***

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

**NOTE:**

**\*\* Qualora la richiesta in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.**