



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO BASIANO

20060 Masate (MI) – Via Monte Grappa, 16

Tel.0295760871 – Fax 0295761411 – www.icbasiano.edu.it

 miic8ck007@istruzione.it – miic8ck007@pec.istruzione.it

MOD. DRA01 – DELEGA RITIRO ALUNNO

Anno scolastico 2026/2027

Al Dirigente scolastico

DATI DELL'ALUNNO/A

Cognome e nome _____ nato/a a _____

il _____ classe _____ sezione _____ plesso _____

ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Genitore 1 Cognome e nome _____

telefono _____ e-mail _____

Genitore 2 Cognome e nome _____

telefono _____ e-mail _____

☐ Tutore/affidatario: _____

Recapito: Telefono _____ e-mail _____

DELEGA

I sottoscritti, esercenti la responsabilità genitoriale o la tutela/affidamento sul minore sopra indicato, delegano le persone maggiorenni sotto elencate al ritiro dell'alunno/a al termine delle lezioni o in caso di uscita anticipata previamente autorizzata secondo le procedure dell'Istituto.

N.	Delegato/a – cognome e nome	Nato/a il	Documento (tipo, n., scadenza)	Relazione / telefono
1				
2				
3				
4				



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO BASIANO

20060 Masate (MI) – Via Monte Grappa, 16

Tel.0295760871 – Fax 0295761411 – www.icbasiano.edu.it

 miic8ck007@istruzione.it – miic8ck007@pec.istruzione.it

Dichiarazioni e condizioni

- ☐ Le persone delegate hanno compiuto 18 anni e sono ritenute idonee e affidabili dai sottoscritti.
- ☐ La delega diventa operativa dopo la consegna del modulo completo e degli allegati richiesti e dopo l'acquisizione/verifica da parte della scuola.
- ☐ Il delegato esibisce, su richiesta del personale, un documento di identità originale in corso di validità. In caso di mancata identificazione, l'alunno non sarà consegnato.
- ☐ La delega è valida esclusivamente per l'anno scolastico 2026/2027, salvo revoca o modifica scritta. Ogni variazione è comunicata tempestivamente all'Ufficio alunni secondo le modalità indicate dall'Istituto.
- ☐ La presente delega non autorizza il delegato ad assumere decisioni scolastiche o sanitarie né sostituisce eventuali ulteriori autorizzazioni richieste dalla scuola.

Allegati obbligatori

- ☐ Copia del documento di identità del/dei sottoscrittore/i.
- ☐ Copia del documento di identità, in corso di validità, di ciascuna persona delegata.

Sottoscrizione

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore 1	Firma del genitore/tutore 2

Qualora firmi un solo genitore/tutore: il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la richiesta è presentata nel rispetto delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale e che la decisione è condivisa con l'altro genitore, ove esistente e titolare della responsabilità, oppure che ricorre una situazione di esercizio esclusivo debitamente documentabile.

- ☐ Firma unica secondo la dichiarazione che precede: _____

Informativa essenziale sul trattamento dei dati

I dati sono trattati dall'Istituto per la gestione della vigilanza, dell'uscita e della sicurezza degli alunni, nell'esercizio dei compiti di interesse pubblico e degli obblighi di legge. Sono utilizzati esclusivamente dal personale autorizzato e conservati secondo le regole di gestione documentale dell'Istituto. L'informativa completa, i contatti del Titolare e del Responsabile della protezione dei dati e le modalità di esercizio dei diritti sono disponibili sul sito istituzionale.