

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale Serino (Av)

Oggetto: *Delega per il ritiro degli alunni con sintomatologia compatibile con infezione da Covid-19 durante le attività svolte in ambiente scolastico.*

Il sottoscritto.....(padre) e la sottoscritta..... (madre),
genitori dell'alunno/ alunna..... nato/a il a,
frequentante la Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di I Grado (Classe.....sezione.....)

consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori, in caso di indisponibilità (anche temporanea) dei genitori a provvedere personalmente al ritiro del/ della proprio/a figlio/a in caso di sintomatologia compatibile con infezione da Covid-19 al fine di consentire che l'alunno sintomatico possa essere prelevato al più presto (come previsto dalla normativa) e condotto a casa perché vengano attivate le procedure del caso,

DELEGANO

Il Sig./la Sig.ra.....carta d'identità
n°tel.....

Il Sig./la Sig.ra.....carta d'identità n°.....tel.....

A provvedere personalmente alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/figlia in caso di sintomatologia compatibile con la infezione da COVID-19 in ambito scolastico

DICHIARANO

- di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.
- di aver informato il delegato che la particolare contingenza per cui è stata sottoscritta delega riguarda alunno con sintomatologia compatibile con il covid-19 e, dunque, potenzialmente contagiosa.
- di essere consapevoli ed aver reso consapevole il delegato che, in caso di ritiro di alunno/a con sintomatologia sarà obbligatorio indossare la mascherina chirurgica per chiunque entri in contatto con il caso sospetto (compresi i genitori, i tutori legali e i delegati) che si recano presso l' Istituto per condurlo presso la abitazione.
- di essere consapevoli e di aver reso consapevole il delegato che per nessuna ragione sarà consentito l'ingresso nell'edificio scolastico e che l'alunno/a verrà consegnato da personale incaricato oltre il portone di ingresso della Scuola;
- di essere a conoscenza che l'incaricato dell'assistenza alunni con sintomatologia, all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
- di sollevare l'Istituto Comprensivo Serino (Avellino) da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.

La presente delega va consegnata agli Uffici di Segreteria deve essere corredata dalle fotocopie dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i.

Essa ha validità per l'intero anno scolastico 2020/2021, e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei sottoscritti. In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, alla presente deve essere anche allegata la relativa documentazione.

Serino, li

Firma per accettazione della persona delegata

Firma dei genitori

.....

P.S. Nel caso in cui la domanda sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:

- Ai sensi e per gli effetti del DPR44/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Serino,li

Firma del genitore.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/03

Il sottoscritto/a genitore del minore sopra indicato, autorizza il Dirigente Scolastico, quale legale rappresentante dell'I.C. Serino, ad utilizzare i dati personali forniti con la presente delega, ai sensi degli artt. 11 e 13 del D. Lgs. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", al fine di attuare tutte misure di prevenzione e protezione, con il coinvolgimento dei docenti e del personale ATA in servizio, necessarie per la tutela dei minori iscritti e frequentanti le scuole dell'Istituto per l'anno scolastico 20____/20_____.

Firma del genitore