



ISTITUTO COMPRESIVO MARCO POLO

Via Luigi Fabbri, 1 - 60044 **FABRIANO** (AN)
Tel. 0732 21971 Fax 0732 4797 C.F. 90016680424

sito web: icmpolo.edu.it e-mail: anic84600e@istruzione.it PEC: anic84600e@pec.istruzione.it

Comunicazione n° 30

Fabriano, 15 settembre 2021

Scuola Secondaria
- ai docenti
- ai genitori degli alunni

Oggetto: delega ritiro alunni

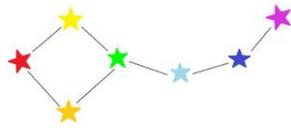
Si pregano i genitori degli alunni di compilare la dichiarazione allegata relativa alle persone autorizzate a prelevare l'alunno/a dalla Scuola Secondaria "Marco Polo".

Tale dichiarazione, compilata e sottoscritta da entrambi i genitori, dovrà essere tassativamente riconsegnata ai docenti di classe entro e non oltre il 18 settembre 2021.

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Aurelia Brita

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma2, del D.Lgs. 39/93



ISTITUTO COMPRESIVO MARCO POLO

Via Luigi Fabbri, 1 - 60044 FABRIANO (AN)
Tel. 0732 21971 Fax 0732 4797 C.F. 90016680424

sito web: icmpolo.edu.it e-mail: anic84600e@istruzione.it PEC: anic84600e@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Marco Polo" Fabriano

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e io sottoscritta _____ nata a _____ il _____,
in qualità di padre e madre esercenti/e la responsabilità genitoriale o soggetti affidatari o
tutori dell'alunna/o _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in _____,
frequentante attualmente la classe _____ sezione _____ della scuola _____
dell'Istituto Comprensivo "Marco Polo",

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a:

- al termine delle lezioni:
 usa lo scuolabus
 ritorna con i genitori o persone delegate nella tabella sottostante
 va a casa da solo (previa autorizzazione uscita autonoma)
- può uscire anticipatamente da scuola in casi eccezionali accompagnata/o dai genitori o altre persone maggiorenni autorizzate nella tabella sottostante.

| cognome e nome del delegato | Numero C.I. | Firma del delegato |
|-----------------------------|-------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

recapito telefonico obbligatorio dei genitori _____

N.B . per cambiamenti di persona o di mezzo di trasporto sarà nostra cura informare tempestivamente, in forma scritta, il coordinatore di classe.

Gli interessati hanno preso visione dell'informativa ex art. 13 GDPR, che è sempre accessibile all'indirizzo internet: <https://icmpolo.edu.it>

Fabriano, _____

Firma del padre/tutore _____

Firma della madre/tutore _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore _____

Da riconsegnare entro il giorno 18/09/2021 ai docenti di classe