



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di CASTENASO
SCUOLA POLO PER LA FORMAZIONE DI AMBITO 002 ER**

Via Marconi, 3/2 - 40055 CASTENASO (BO) Tel. 051 787303 -788060 -784301

e-mail: boic866009@istruzione.it - pec: boic866009@pec.istruzione.it

Codice fiscale 80073190375 – Codice Ministeriale Istituzione Scolastica BOIC866009

sito web: www.iccastenaso.edu.it

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Castenaso

Oggetto: Modulo di delega al ritiro del/lla figlio/a

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____
nonché

Io sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residente a _____ Via _____
in qualità di genitori di _____ frequentante la classe _____,

avvalendoci delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene stabilite per false e mendaci dichiarazioni,

- Delegano al ritiro il Sig. _____ identificato con documento
n. _____ rilasciato dal _____ (di cui si allega copia)
il _____ grado di parentela _____
- Delegano al ritiro il Sig. _____ identificato con documento
n. _____ rilasciato dal _____ (di cui si allega copia)
il _____ grado di parentela _____
- Delegano al ritiro il Sig. _____ identificato con documento
n. _____ rilasciato dal _____ (di cui si allega copia)
il _____ grado di parentela _____
- Delegano al ritiro il Sig. _____ identificato con documento
n. _____ rilasciato dal _____ (di cui si allega copia)
il _____ grado di parentela _____

(firma dei genitori)

Dette dichiarazioni sono valide sino al termine del percorso scolastico dell'ordine di scuola frequentata.

I genitori sono tenuti ad aggiornare il presente modulo in caso di variazioni.