



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“DANTE ALIGHIERI -G. MARCONI”

88837- PETILIA POLICASTRO (KR) VIA A. de GASPERI, 83

Tel 0962/376664 –fax 0962/376664 C.F 91045790796 C.M. KRIC83200C

AL DIRIGENTE SCOLASTICO IC D.ALIGHIERI-MARCONI

DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL MINORE

IL sottoscritto e la
sottoscritta..... genitori / tutori dell'alunno
..... classesezione della Scuola:
Infanzia.....
Primaria.....
Secondaria.....

con la presente, nella sua qualità di esercente la potestà genitoriale, dichiara di voler delegare alla/e persona/e indicata/e più sotto:

1. Il ritiro del/la proprio/a figlio/a al termine dell'orario giornaliero delle lezioni
2. L'eventuale ritiro del/la proprio/a figlio/a da scuola in caso di uscita anticipata motivata.

Pertanto, assumendosi ogni responsabilità conseguente a tale delega ed esonerando la Scuola da ogni responsabilità,
DELEGA

quale/i persona/e di propria fiducia per il ritiro da scuola del/la proprio/a figlio/a il/la Sig./Sig.ra :

- 1) Cognome..... Nome nato/a a
ilresidente ain..... Firma del delegato per l'accettazione di
responsabilità:
- 2) Cognome..... Nome nato/a a
ilresidente ain..... Firma del delegato per l'accettazione di
responsabilità:
- 3) Cognome..... Nome nato/a a
ilresidente ain..... Firma del delegato per l'accettazione di
responsabilità:

E' necessario allegare fotocopia dei documenti di riconoscimento dei soggetti delegati.

Il presente modulo va consegnato ai coordinatori di classe.

FIRMA
