

DELEGA RITIRO ALUNNI

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di
Marcellinara (CZ)

Oggetto: delega per l'affidamento del/della proprio/a figlio/a alle persone sotto indicate.

Il/i sottoscritto/i:

(padre) _____ telefono (obbligatorio) _____

(madre) _____ telefono (obbligatorio) _____

Genitore/i dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ Sez. _____ della scuola _____

plesso di _____

COMUNICA

i nominativi delle persone maggiorenni, di cui allega fotocopia del documento di riconoscimento. A costoro la scuola è autorizzata a consegnare il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni o per uscire fuori orario, per tutta la durata dell'anno scolastico _____/_____

1) _____ telefono (obbligatorio) _____

2) _____ telefono (obbligatorio) _____

3) _____ telefono (obbligatorio) _____

L'identità delle persone suddette verrà accertata dal personale scolastico addetto alla vigilanza.

Con la presente il/i sottoscritto/i esonera l'Autorità scolastica e gli insegnanti da ogni responsabilità dal momento in cui l'alunno/a uscirà dall'Istituto Scolastico con le persone sopra indicate.

Data _____

Firma di un genitore

Visto SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico

(Dott. Saverio Molinaro)