



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE

“ P. LEONETTI senior “

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado

Via Vieste – 87064 SCHIAVONERA di CORIGLIANO (CS) – Tel./Fax 0983/856636

C.F. 84000530786-Cod. Min. CSIC81100L <https://www.icleonetti.edu.it/> E-mail:CSIC81100L@istruzione.it

posta certificata : CSIC81100L@pecistruzione.it

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE - "P. LEONETTI SENIOR"-SCHIAVONERA DI CORIGLIANO
Prot. 0005373 del 18/09/2021
(Uscita)

Ai genitori degli alunni
Dell'Ic Leonetti Scuola Primaria e
Infanzia
p.c. ai docenti
p.c. al DSGA
p.c. al personale ATA e all'ufficio
alunniAl sito di Istituto

Oggetto: Modulo delega al ritiro degli alunni Scuola Primaria e Infanzia

In allegato si trasmette alle SS.LL. il modulo di delega al ritiro degli alunni della Scuola Primaria e dell'Infanzia.

Si precisa che possono essere delegate più persone maggiorenni purché in possesso di valido documento di riconoscimento.

I moduli debitamente compilati dovranno essere consegnati ai docenti coordinatori di classe per tramite degli alunni il primo giorno di scuola (20 settembre 2021). Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Cordiali saluti.



Il Dirigente Scolastico
Dott. Saverio Madera

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2, D.lgs. n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico
dell'IC Leonetti Corigliano
Rossano

**DELEGA AL RITIRO ALUNNO DA
SCUOLA**

I sottoscritti (nome e cognome della madre) _____ e
(nome e cognome del padre) _____, genitori
dell'alunno/a _____
della classe _____ della scuola
dell'infanzia/primaria plesso _____ data l'impossibilità
di ritirare personalmente il/laproprio/a figlio/a da scuola

DELEGANO

Il/La Sig./Sig.ra _____ In qualità di (grado di parentela)
dell'alunno/a, _____ documento di riconoscimento
numero _____ rilasciato _____
in data _____ al ritiro del/la proprio/a figlio/a

Il/La Sig./Sig.ra _____ In qualità di (grado di parentela)
dell'alunno/a, _____ documento di riconoscimento
numero _____ rilasciato _____
in data _____ al ritiro del/la proprio/a figlio/a

Il/La Sig./Sig.ra _____ In qualità di (grado di parentela)
dell'alunno/a, _____ documento di riconoscimento
numero _____ rilasciato _____
in data _____ al ritiro del/la proprio/a figlio/a

I genitori

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente;
- prendono atto che la responsabilità della scuola cessa al momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata.
- Allegano la fotocopia del documento di riconoscimento della/e persona/e delegata/e.

Firma della madre _____ Firma del padre _____ Firma di chi ne fa le veci _____