



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: DELEGA

I...sottoscritti genitori Sig (padre/tutore) nato ail.....e Sig.ra..... (madre/tutore) nata a.....il.....e residenti in

DELEGANO LE SOTTOELENATE PERSONE

COGNOME	NOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA	ID. DOCUMENTO	PARENTELA O ALTRO	FIRMA DEL DELEGATO

Al ritiro del.... proprio/a figlio/anato/a a
Il.....iscritto/a e frequentante per l'anno scolastico...../.....la Scuola.....
Dell'Infanzia/Primaria/Superiore di I e II grado dell'I.O. “GIULIO CESARE” sezione/classe
.....del Plesso

Dichiaro formalmente l'accordo con l'altro genitore in ordine alla delega, in ottemperanza dell'ex art. 7 Legge 241/1990 (da barrare solo nel caso in cui i genitori richiedenti siano impossibilitati a comparire contemporaneamente in qualità di richiedenti e in mancanza della vera e propria comunicazione di avvio del procedimento al coniuge la cui volontà non sia nota alla scuola)

con la presente delega, i sottoscritti autorizzano la scuola ad affidare alla persona di fiducia su indicata il proprio figlio/a, nei seguenti casi:

all'uscita della scuola, alla fine dell'orario scolastico;
(tale delega si intende valida dal.....al);

in orario scolastico con l'uscita anticipata solo per casi improvvisi (malore o infortunio) e/o giustificati motivi nel caso di una loro oggettiva impossibilità al prelievo del figlio comunicato personalmente per iscritto e/o telefonicamente.
(tale delega si intende valida dal.....al)

In fede

(il padre/tutore)

(la madre/tutore)



Via Conte Verde – 04016 Sabaudia

Tel.: 0773515038, Fax 0773513148

E-mail: ltic809007@istruzione.it – PEC ltic809007@pec.istruzione.it

Il delegato accetta e si assume la totale responsabilità dell'alunno/a affidatogli.

.....

.....

.....

.....

(firma dei delegati)

(firma dei delegati)

Sabaudia,

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

Si allegano n°documenti di identità