



Unione Europea



Repubblica Italiana

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

PRAIA A MARE Via Verdi, 40 - Tel.Fax 0985/72106 - C.F. 96031260787

csic8AU004@istruzione.it - csic8AU004@pec.istruzione.it - www.icpraia.edu.it 87028 PRAIA A MARE (CS)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
Praia a Mare (CS)

DELEGA AL RITIRO A SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A

I Sottoscritti genitori:

Cognome _____ Nome _____

Luogo _____ data di nascita _____

Cognome _____ Nome _____

Luogo _____ data di nascita _____

Genitori dell'alunno/a _____ **iscritto nella classe** _____ **sez** _____

Plesso di _____ Comune di _____

DELEGANO

Il/la Signor/a _____ (grado di parentela) _____

Il/la Signor/a _____ (grado di parentela) _____

Il/la Signor/a _____ (grado di parentela) _____

Il/la Signor/a _____ (grado di parentela) _____

a prelevare il proprio figlio/a dalla scuola ad accompagnare il proprio figlio/a a scuola

dal _____ al _____ per l'intero anno scolastico

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

Praia a Mare, _____ Firma Genitore 1 _____ Firma Genitore 2 _____

N.B. Il delegato se non riconosciuto deve dimostrare la propria identità

Il/I sottoscritto/i _____ - _____ - _____

Dichiara/Dichiarano in fede la propria disponibilità ad essere delegato/ti per il minore in calce con le opzioni sopra descritte

_____ Firma _____ - _____ - _____

N.B. Si allegano fotocopie dei documenti di identità con firma originale