



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania



ISTITUTO COMPRENSIVO "VICINANZA" SALERNO

Corso V. Emanuele.-84123 Salerno)- Tel.089 226493 Fax: 089 2571223 Cod. Mec.: SAIC8A800L

e-mail: SAIC8A800L@ISTRUZIONE.IT Cod. Fisc.n. 95146430657

Sito WEB:www.icvicinanza.gov.it

Prot. n.

Salerno, _____

DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

I sottoscritti _____ genitori/tutori

dell'alunno _____ che frequenta la classe _____ sezione

_____ scuola Primaria Vicinanza/Secondaria di I grado Pirro, consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente a prelevare e accompagnare a casa il/la proprio/a figlio/a al termine della scuola

Delegano

Per il corrente anno scolastico _____ / _____ per il periodo da _____ al _____

la/ le persona/e qui sotto elencata/e, in quanto maggiorenne/i, a procedere al ritiro del proprio figlio/a e a provvedere alla sua custodia all'uscita dall'edificio scolastico

1) _____

2) _____

Allegare fotocopia del documento di identità dei genitori/tutori che delegano e fotocopia del documento di identità del delegato

DICHIARANO di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità

PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

FIRMA DEI GENITORI
(o di chi ne fa le veci)

FIRMA DELLA PERSONA DELEGATA

