



Unione Europea



Repubblica Italiana

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

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

[csic8AU004@istruzione.it](mailto:csic8AU004@istruzione.it) - [csic8AU004@pec.istruzione.it](mailto:csic8AU004@pec.istruzione.it) - [www.icpraia.edu.it](http://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