AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO SERRASTRETTA

AIlegato 1 Delega per ritiro alunni A.S. 2024-2025 (Tutti gli ordini di Scuola)

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore\*

1. dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_\_ Sez. Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_\_ Sez. Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_\_ Sez. Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

impossibilitato a prelevare \_I\_ propri\_al termine delle lezioni

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*\* | **Nome e Cognome** | **N. Documento di riconoscimento** | **Firma del delegato** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

PRENDE ATTO

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui \_I\_ propri\_ figli\_ viene affidat\_

alla persona delegata.

**Allega alla presente I seguenti documenti, pena inammissibilità dell'autorizzazione**

Copia conforme all'originale di un documento di riconoscimento del genitore delegante (obbligatorio)

Copia conforme all'originale di un documento di riconoscimento di ogni singolo delegato/a (obbligatorio)

La presente delega ha validità per il corrente A.S. 2024-2025 solo se corredata della fotocopia del documento di identity del/del delegante/i e delegato/i. In caso contrario non sarà concessa nessuna autorizzazione.

Data e luogo FIRMA GENITORE

**Il modello è valido per tutti gli ordini di scuola. Si raccomanda una chiara scannerizzazione dei documenti. II modello, insieme ai documenti richiesti, dovrà essere inviato a czic813004istruzione.it**

**\*\****Non e possibile delegare più di tre persone*

*\*In caso di genitori legalmente separati e con affido condiviso, il presente modulo dovrà essere sottoscritto da entrambi I genitori con allegati I documenti di riconoscimento validi e con l’apposizione delle firme di entrambi.*

Data e luogo FIRMA GENITORE *(Firma secondo genitore)*