AL DIRIGENTE SCOLASTICOISTITUTO COMPRENSIVO SERRASTRETTA

**Allegato 1 - Delega per ritiro alunni A.S. 2022-2023** (Tutti gli ordini di Scuola)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato i l \_\_\_/ \_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_ ) , genitore

1. dell'alunno/a frequentante la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe/sezione \_\_\_\_\_

1. dell'alunno/a frequentante la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe/sezione \_\_\_\_\_

1. dell'alunno/a frequentante la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe/sezione \_\_\_\_\_

impossibilitato a prelevare i propri figli al termine delle lezioni

**DELEGA PERILRITIRODELL’ALUNNO/ADASCUOLA**

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

\*Non è possibile delegare più di tre persone.

**PRENDE ATTO**

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

**Allega alla presente i seguenti documenti, pena l’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. 2022-2023 solo se corredata dalla fotocopia del documento di identità del/dei 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. Il modello, insieme ai documenti richiesti, dovrà essere inviato a czic813004@istruzione.it