



Istituto Comprensivo Statale

Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria e Secondaria di 1° grado
Via Giosuè Carducci n. 1 – La Maddalena – 07024 (OT)
Tel.: 0789/737398 - Fax.: 0789730265
e-mail: ssic833008@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
Via G. Carducci n. 1
La Maddalena – 07024 (OT)

OGGETTO: Delega per il ritiro dei minori valida anche per entrate posticipate e uscite anticipate dei minori

Il/I sottoscritto/i _____
nato/a a _____ il _____ nato/a a _____ il _____

GENITORE/I AFFIDATARIO/I dell'alunno/a _____ frequentante
la classe _____ sez. _____ **scuola Secondaria di Primo grado** di questo Istituto

DICHIARA/NO

di essere impossibilitato/i al ritiro del proprio figlio al termine delle lezioni dalla scuola e che, pertanto,

AUTORIZZA/NO LA/LE SEGUENTE/I PERSONE (SOLO MAGGIORENNI) per l'intero anno scolastico 2016-17

Sig./ra	Nato a	Il	Documento N.
			Si allega fotocopia del carta di identità della persona autorizzata
			Si allega fotocopia del carta di identità della persona autorizzata

Contestualmente **DICHIARA/NO**, sotto la sua/ loro responsabilità, di **sollevare la scuola da ogni responsabilità per eventuali incidenti e/o danni.**

Firma/e _____

ACCETTAZIONE DELLA DELEGA

Il/I sottoscritto/i

1. _____
2. _____

DICHIARA/NO

di accettare la delega conferita dai sigg. _____ **assumendosi la responsabilità dei minori affidati alla propria tutela.**

Data _____

Firma _____