



IV CIRCOLO "G. MARCONI" TRAPANI

Viale 11 Settembre 2001 – 91100 Trapani - tel. 0923/539178 – fax 0923/555047 - C.F. 80004490811

e-mail: tpee00400p@istruzione.it - tpee00400p@pec.istruzione.it -

sito web: www.guglielmomarconi.edu.it

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DEL IV CIRCOLO "G. MARCONI"
TRAPANI**

DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A DA SCUOLA

I sottoscritti: _____ e _____

Genitori del/della minore _____

Frequentante la scuola _____ plesso _____

Classe sez. _____

Impossibilitati a farlo personalmente,

DELEGANO:

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A I SIGNORI:

COGNOME E NOME DEL DELEGATO/A	n. DOCUMENTO DI IDENTITA'

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO CORSO DI SCUOLA INF./PRIMARIA.

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' FINO A REVOCA DEI GENITORI.

N.B. si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

Si allega copia dei documenti di identità delle persone delegate.

- Il delegato, per prelevare il/la minore, dovrà esibire copia della delega e del doc. di riconoscimento.
- Sarà cura dei genitori comunicare a codesta istituzione scolastica, tramite e-mail, eventuali revoche.
-

Firme di genitori

Firme delle persone delegate

Trapani, li _____

VISTO SI CONCEDE

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Maria Donatella Ingardia