Istituto Comprensivo Statale di Poppi

Via Colle Ascensione n°3 - 52014 POPPI (AR)
TEL. 0575 529028 - FAX 529068
CF: 94004060516 - COD. MIUR: ARIC83000R – COD. UNIVOCO: UFDY5W
EMAIL: aric83000r@istruzione.it aric83000r@pec.istruzione.it
SITO: http//www.poppiscuola.edu.it

DELEGA PER RITIRO MINORE- IC POPPI[1]
I sottoscritti genitori/tutori legali

1) _____

Estremi del documento _____

2) _____

Estremi del documento _____

dell'alunno/a _____ **CLASSE** _____ **SEZ.** _____ **iscritto alla scuola**

della Infanzia Torricella ☐ **della Infanzia Badia Prataglia** ☐

della Primaria di Poppi ☐ **della Primaria Badia Prataglia** ☐

della Secondaria di Poppi ☐ **della Secondaria Badia Prataglia** ☐

DELEGANO

per tutto l'anno scolastico le seguenti persone al ritiro del proprio figlio/a al termine delle lezioni od in eventuale uscita anticipata,

ESONERANDO

il Dirigente Scolastico, le insegnanti, i collaboratori scolastici da qualsiasi responsabilità

NOME E COGNOME IN STAMPATELLO	RELAZIONE/RAPPORTO DI CONOSCENZA CON L'ALUNNO	N° DOCUMENTO	FIRMA DELEGATO

Si allegano le fotocopie del/i sottoscritto/i e delle persone delegate.

_____, __/__/__

Firma genitore _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile."

Firma genitore _____

NOTA BENE: SI RICORDA CHE NON È POSSIBILE DELEGARE PERSONE MINORENNI

SPAZIO RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO: AUTORIZZAZIONE DELEGA
VISTA LA RICHIESTA DEI GENITORI
VISTA LA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
SI AUTORIZZA a consegnare il suddetto alunno/a ai signori sopra indicati.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Francesco Tricomi

[1] Indicare con una **X** il grado di scuola e la sede frequentati dal figlio