



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 POPPI¹ 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/riciesta 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.ssa Maria Pia Berti

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