

ISTITUTO COMPRENSIVO TEMPIO

Piazza della Libertà, 1 - 07029 TempioPausania (SS) - Tel. 079631292 - Fax 079631292 E-mail: SSIC84000B@istruzione.it - PEC: SSIC84000B@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico IC. Tempio

Oggetto: Delega per il ritiro dell'alunno durante l'orario scolastico e alla fine della lezione.

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____ iscritto e frequentante la classe _____ sez _____
della scuola: INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA ☐

comunica alla S.V. i nominativi delle persone delegate a rilevare il proprio figlio/a dalla scuola al termine delle lezioni e, nel caso di uscita anticipata delle classi per sciopero, assemblee sindacali, attività previste dal PTOF, Esame di stato conclusivo del primo ciclo, o ancora in caso di giustificata richiesta scritta della famiglia, o per qualunque altro motivo di forza maggiore.

Nome e Cognome	Rapporto di Parentela o conoscenza diretta	Tipologia documento n.
1.		
2.		
3.		
4.		

NON SUPERARE IL NUMERO DI QUATTRO DELEGATI

Data _____

Firma

Firma

IMPORTANTE: PRESTARE PARTICOLARE ATTENZIONE A RIPORTARE IL CODICE/NUMERO DEL DOCUMENTO (CARTA DI IDENTITA' PATENTE O PASSAPORTO) IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.