



IV CIRCOLO "G. MARCONI" TRAPANI

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

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

-sito web : www.guglielmomarconi.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL IV CIRCOLO G.MARCONI
TRAPANI

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DA SCUOLA

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la scuola _____ di _____

Classe/sezione _____

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

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

Cognome e nome delegato	N. documento d'identità

- 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 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 TUTORI

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 del documento di identità della persona delegata.

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

Firma dei genitori

Firma della/e persona/e delegata/e

Trapani, _____

VISTO SI CONCEDE:
Il Dirigente Scolastico
Ignazio Monticciolo