



Istituto Comprensivo Statale "Ai nostri caduti"

Via Pietro Nenni, 2 – 20056 **Trezzo sull'Adda** (MI)

Tel: 02/90933320 - Fax: 02/90933439

Cod. fisc. 91546630152 – Cod. Mecc. MIIC8b2008 – codice univoco ufficio: UFY1XJ

MAIL: MIIC8B2008@istruzione.it PEC: MIIC8B2008@pec.istruzione.it

sito: www.ictrezzo.gov.it

Circ. N. 19

Trezzo sull'Adda, 03/10/2017

**AI GENITORI
SCUOLA DELL'INFANZIA
SCUOLE PRIMARIE
SCUOLA SECONDARIA**

e p.c.

*AI DOCENTI
AI COLLABORATORI SCOLASTICI*

Oggetto: **DELEGA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI**

Durante l'anno scolastico può capitare che gli Alunni abbiano la necessità di lasciare la Scuola prima del termine delle lezioni e che i Genitori siano impossibilitati a prenderli in consegna.

Per ovviare a tale eventualità, i Genitori hanno la possibilità di delegare una o più persone di loro fiducia affinché li possano sostituire in questo importante e delicato adempimento.

Le persone delegate devono:

- ✓ essere maggiorenni;
- ✓ esibire, all'atto del ritiro dell'Alunno, un documento non scaduto attestante la loro identità.

Per nessun motivo gli Alunni possono essere consegnati a persone diverse da quelle autorizzate dai Genitori. Pertanto, è opportuno individuare più di una persona da delegare, per garantire un'adeguata copertura di tutta la durata della giornata scolastica.

I Genitori che intendono avvalersi dell'opportunità della delega sono invitati a compilare e riconsegnare a Scuola il modulo allegato **ENTRO LUNEDI' 9 OTTOBRE p.v..**

Ringrazio per l'attenzione e saluto cordialmente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Patrizia Santini

(1) Atto firmato digitalmente ai sensi della Legge 82/2005

(1) Documento informatico conservato all'interno del registro protocollo: AOO/ufficioprotocollo

ALL. 1 - Delega al ritiro dell'alunno/a

ISTITUTO COMPRENSIVO "AI NOSTRI CADUTI" – TREZZO SULL'ADDA (MI)

**DELEGA
PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI
DURANTE L'A.S. 2017-2018**

I sottoscritti _____ e _____

Genitori dell'Alunno/a _____ Classe _____

Scuola _____ Plesso di _____

QUALORA SIANO IMPOSSIBILITATI A PRENDERE IN CONSEGNA IL FIGLIO/A
PRIMA DEL TERMINE DELLE LEZIONI (PRIMARIA E SECONDARIA)
AL TERMINE DELLE LEZIONI (PRIMARIA)

**DELEGANO
LE SEGUENTI PERSONE MAGGIORENNI E DI LORO FIDUCIA**

Cognome e nome	Documento identità n°	Recapiti telefonici	Firma del delegato

DICHIARANO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- la responsabilità della custodia del figlio/a da parte della Scuola cessa nel momento in cui viene affidato alla persona delegata;
- la presente Delega ha validità per l'intero a.s. 2017-18, salvo integrazioni o rettifiche che i Genitori possono in qualsiasi momento apportare.

Data _____

Firme dei Genitori

