



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE " MIGNANO M.L.-MARZANO "
Corso Umberto I°, 208 – 81049
MIGNANO MONTE LUNGO (CE)
Tel. e Fax: 0823/904424 – C.F.: 95005860614
e-mail: ceic8ax00c@istruzione.it PEC: ceic8ax00c@pec.istruzione.it
Web: www.icmignanomlmarzano.edu.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'I.C.S.MIGNANO-MARZANO
DOTT.SSA MONICA SASSI

OGGETTO: Delega per il ritiro dei minori valida anche per entrate posticipate e uscite anticipate dei minori

Il/I sottoscritto/i _____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____

- In qualità di
- **GENITORE/I Tutore/i AFFIDATARIO/I** dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ della scuola dell'infanzia/primaria/sec. I grado di _____

DICHIARA/NO

Che il/la figlio/a

- usufruisce del trasporto tutti i giorni e pertanto all'uscita da scuola deve salire sullo Scuolabus;
- di essere impossibilitato/i al ritiro del proprio figlio/a al termine delle lezioni (ad accompagnare e ritirare in caso entrata posticipata e uscita anticipata) dalla scuola e che, pertanto,

DELEGA/NO LE SEGUENTI PERSONE (SOLO MAGGIORENNI) per l'intero percorso scolastico riferito all'ordine di scuola (Infanzia/Primaria/I grado), salvo variazioni da comunicare a cura dei genitori

Sig./ra	Nato a	Il	Documento N.	Note

Contestualmente **DICHIARA/NO**, sotto la sua/ loro responsabilità, di **sollevare la scuola da ogni responsabilità per eventuali incidenti e/o danni.**

Si precisa che tale delega risulterà valida per l'intero percorso scolastico (Primo Ciclo: Sc.Infanzia – Sc.Primaria – Sc.Secondaria di I grado), salvo eventuali comunicazioni.

Firma/e

ACCETTAZIONE DELLA DELEGA

Il/I sottoscritto/i

1. _____
2. _____
3. _____

DICHIARA/NO

di accettare la delega conferita dai sigg. _____ **assumendosi la responsabilità dei minori affidati alla propria tutela.**

Data _____

Firma

1. _____
2. _____
3. _____

Si allega fotocopia del Delegante e del Delegato.