

Il sottoscritto _____
La sottoscritta _____
residente a _____ via _____ n° _____,
tel. _____ / _____ - cell. _____ / _____
 tutore genitore dell'alunno/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____ (_____)

frequentante la classe ____ sez. ____ del plesso:

- Primaria **Fonti** Infanzia **Fonti** Scuola Sec. Di I° Grado **Atena Cap.**
- Primaria **S. Antonio** Infanzia **S. Antonio**
- Primaria **Cappuccini** Infanzia **Atena Scalo**
- Primaria **Viscigliete**
- Primaria **Atena Cap.**

nell'anno scolastico ____/____/____,

DELEGANO

Le seguenti persone a prelevare il/la proprio/a figlio/a al termine dell'orario scolastico. Dichiarano di sollevare l'Amministrazione Scolastica da qualsiasi responsabilità civile e penale; sono consapevoli e ne prendono atto che la responsabilità della Scuola cessa nel momento in cui il/la bambino/a viene affidato/a ad una delle persone delegate. La presente delega vale per tutto l'anno scolastico e deve essere rinnovata per gli anni successivi.

per il ritiro del proprio figlio dalla scuola per l'a.s. ____/____/____

1) Il sig. / la sig.ra _____
tel. _____ / _____ - cell. _____ / _____

2) Il sig. / la sig.ra _____
tel. _____ / _____ - cell. _____ / _____

3) Il sig. / la sig.ra _____
tel. _____ / _____ - cell. _____ / _____

➤ **Allega documento di riconoscimento di :** (1) - (2) - (3)

Sala Consilina, li ____/____/____

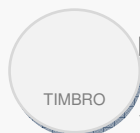
I RICHIEDENTI

(Firma)

(Firma)

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – SALA CONSILINA

Visto : { si concede
 non si concede



LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Patrizia Giovanna PAGANO
