



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"N. Iannaccone"**

Via Ronca 11 - 83047 LIONI (AV)
CON PLESSO E SEZIONI ASSOCIATE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. DI 1° GRADO DI TEORA (AV)
AVIC86000T - C.F.91007490641 - C.U. Fatt.UFIV4S
Sito web: www.iclioni.gov.it tel/fax: 082742046 e-mail: avic86000t@istruzione.it e-mail pec: avic86000t@pec.istruzione.it

Istituto Comprensivo N.Iannaccone Lioni (AV)	Modulistica GENITORI A.S. 2018-2019	Mod. 04
---	--	---------

ATTO DI DELEGA per il RITI RO DELL'ALUNNO/A

- Al Dirigente Scolastico /Alle insegnanti della Scuola dell'Infanzia Statale di
- Al Dirigente Scolastico /Agli/Alle insegnanti della Scuola Primaria Statale di
- Al Dirigente Scolastico/Agli/Alle insegnanti della Scuola Secondaria di 1°

I sottoscritti

(Madre)
nata a il
residente nel Comune di (.....)
in via

(Padre)
nato a il
residente nel Comune di (.....)
in via

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, **dichiarano di essere genitori** dell'alunno

DELEGANO

le seguenti persone di fiducia a **RITIRARE** da scuola il/la proprio/a figlio/a

Nato/a a il
frequentante la classe sezione Scuola.....

- 1) Sig./ra nato/a a (.....) il
Indirizzo
- 2) Sig./ra nato/a a (.....) il
Indirizzo
- 3) Sig./ra nato/a a (.....) il
Indirizzo
- 4) Sig./ra nato/a a (.....) il
Indirizzo

DICHIARANO

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

SONO CONSAPEVOLI che la responsabilità della scuola CESSA dal momento in cui il bambino/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino al termine dell'anno scolastico 2018/2019

N.B.: Ai sensi del Regolamento di Istituto, di norma il bambino può essere affidato solo a familiari **maggioresni** o a persona delegata

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento dei genitori e del/i delegato/i.

Data:

In fede

(Madre)

(Padre)

Firma della/e persona/e delegata/e
Firma della/e persona/e delegata/e
Firma della/e persona/e delegata/e
Firma della/e persona/e delegata/e