



Istituto Comprensivo Statale

“ENRICO FERMI”

Via Cervino – 81023 – Cervino (CE)

Tel. 0823/312655 – Fax. 0823/312900

e-mail ceic834006@istruzione.it – ceic834006@pec.istruzione.it

Cod.Mecc.CEIC834006 ---C.F. 80011430610

Codice Univoco Ufficio 20ATRG

SITO: <http://www.istitutocomprensivofermicervino.edu.it>

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL’ALUNNO/A a.s. 2023/2024

Al Dirigente Scolastico

I.C. “E. Fermi” CERVINO

Plesso di

Il sottoscritto.....nato a.....il.....
Residente nel Comune di.....in Via.....

La sottoscritta.....nata 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.....frequentante la classe.....Sez.....

DELEGANO

Le seguenti persone di fiducia a ritirare da scuola il/la propria figlio/a:

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

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

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento dei deleganti e dei delegati

La presente delega vale fino al.....

N.B.: Il bambino può essere affidato solo a familiari maggiorenni.

Data:.....

Firma dei genitori

.....

.....

Firma delle persone delegate

.....

.....