

## ISTITUTO COMPRENSIVO "EX 5° CIRCOLO"

Piazza Semeria, 2 - 75100 MATERA

Codice Fiscale 93051630775 Distretto Scolastico n. 6 Cod. Scuola MTIC82600E

www.icsemeria.gov.it



uffici -08351891007 - Dirigente Scolastico 08351825543



0835331342



mtic82600e@istruzione.it



mtic82600e@pec.istruzione.it

**MODELLO DI DELEGA - MODALITÀ DI PRESENTAZIONE:**

La delega deve essere consegnata dal genitore, presso la segreteria didattica negli orari di ricevimento, in duplice copia, compilata, **firmata in originale** e corredata delle copie dei documenti dei delegati (**N.B.** per ogni bambino devono essere consegnati **n°2 modelli di delega compilati e firmati in originale** e **n°2 copie del documento delle persone delegate**).

**Per delegare i genitori della stessa classe non è necessario allegare le copie dei documenti dei delegati.**

**NON POTRANNO ESSERE ACCOLTE DELEGHE INCOMPLETE**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

(padre)

\_\_\_\_\_

(madre)

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ iscritto/a alla  scuola infanzia sezione \_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

scuola primaria classe \_\_\_ sez. \_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

**DELEGA LE SEGUENTI PERSONE A RITIRARE IL PROPRIO FIGLIO/A**

**per l'intero anno scolastico 2018/2019**

**per il/i giorno/i** \_\_\_\_\_

**1. cognome nome** \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ **(allegare copia del documento)**

**2. cognome nome** \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ **(allegare copia del documento)**

**3. cognome nome** \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ **(allegare copia del documento)**

Rimane inteso che codesta Direzione sarà esente da ogni responsabilità per qualsiasi infortunio che si dovesse verificare al di fuori dell'edificio scolastico. L'insegnante consegnerà l'alunno tutte le volte che questo uscirà in anticipo rispetto all'orario di uscita esclusivamente ad uno dei genitori, o persona delegata, previa presentazione di un documento di riconoscimento.

Matera, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO: Non/Si Concede



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
-Prof. Ing. Lamberto Carmine DE ANGELIS-