



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STIGLIANO

Sede centrale Via Berardi, nr. 9 - 75018 STIGLIANO (Matera)

Tel. 0835561210 - Fax 0835/562929

Codice Fiscale: 83000230777 - Cod. univoco: UFXQ03 - Cod. IPA: stsc_mtic81100r

PEO: mtic81100r@istruzione.it - PEC: mtic81100r@pec.istruzione.it

I.C. "R. Montano": e_mail mtic81100r@istruzione.it - Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di I Grado

(con Sezioni Associate in Accettura, Altano e Gargagione)

I.I.S. "F. Alderisio": e_mail mtic802005@istruzione.it - indirizzi: Liceo Scientifico, I.P. Odontotecnica, I.P. Seni, Comma, I.P. Man. Aus. Tecnica

Ai genitori degli alunni della scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I Grado

Gentili genitori,

si comunica che la normativa vigente impone il prelievo dalla scuola dei minori. Pertanto si rende **assolutamente necessaria** l'indicazione dei soggetti che avranno la delega a prelevare i vostri figli, con la compilazione e firma dello schema sottostante. Per motivi di sicurezza, è necessario allegare fotocopia del documento di riconoscimento delle persone indicate e che, ai sensi dell'art.591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Giosuè FERRUZZI

I sottoscritti...../..... genitori
dell'alunno/a..... che frequenta la sezione/classe..... della scuola.....
nel plesso di

AUTORIZZANO i docenti a consegnare in caso di necessità il/la proprio/a figlio/a ai seguenti signori

Cognome	Nome	Tel. cellulare	FIRMA

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa e che la presente delega vale per l'intero periodo della scuola _____

PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

SI IMPEGNANO a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che si renderà necessaria alle deleghe

Alla presente è allegata fotocopia di un documento di identità della persona che si è dichiarata disponibile a ritirare l'alunno/a e la fotocopia di un documento di identità dei genitori che delegano.

Data _____

Firme

Padre _____ cellulare _____ mail _____

Madre _____ cellulare _____ mail _____