



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



## ISTITUTO COMPrensIVO "MATTEO RICCI"

Via Marconi n. 22 – 60020 POLVERIGI (AN)

Tel. 071/906101-9069265 Fax 071/9069265 – Cod. Fisc. 80016950422

e-mail: [anic80300l@istruzione.it](mailto:anic80300l@istruzione.it)

pec: [anic80300l@pec.istruzione.it](mailto:anic80300l@pec.istruzione.it)

[www.icpolverigi.gov.it](http://www.icpolverigi.gov.it)

COMUNICAZIONE N. 25

Ai Genitori degli alunni  
Scuola dell'Infanzia  
"Il Girotondo" - Agugliano  
"Colorella" – Polverigi  
"Aquilone" – Camerata Picena  
Scuola Primaria  
"IV Novembre" – Agugliano  
"Don Bosco" – Polverigi  
"G. Leopardi" – Camerata Picena  
Scuola Secondaria I grado  
"G. Spontini" - Agugliano  
"A. Manzoni" – Camerata Picena  
Polverigi

e p.c. Ai Docenti  
LORO SEDI

### OGGETTO: Trasmissione modulo delega alunni

Con la presente, si trasmette alle SS.LL. il modulo di delega al ritiro degli alunni, che dovrà restituito all'insegnante di classe e/o Docente Coordinatore, debitamente firmato, e compilato in ogni parte, entro e non oltre il 20 settembre 2018.

Mi è gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Alessandra Bertini

### DELEGA PER IL RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
(Cognome Nome) (Cognome Nome)  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
Classe/sezione \_\_\_\_\_

Data l'impossibilità a ritirare personalmente il proprio figlio/a da Scuola

### DELEGANO

il/la signor/a \_\_\_\_\_  
(Cognome Nome) (Grado di parentela) (Documento Identità)  
il/la signor/a \_\_\_\_\_  
(Cognome Nome) (Grado di parentela) (Documento Identità)  
il/la signor/a \_\_\_\_\_  
(Cognome Nome) (Grado di parentela) (Documento Identità)

Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

Prendono atto che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

Firma dei genitori (\*) \_\_\_\_\_  
(Padre) (Madre) (Chi ne fa le veci/Tutore/Affidatario)

Firma della persona delegata \_\_\_\_\_  
(Grado di parentela) (Documento Identità)

Data

(\*) "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"