

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
*Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado "AMMIRATO-FALCONE"*

Via Raffaello Sanzio, 51 - LECCE  
tel. 0832-345717 fax 0832-346283 C.M. LEIC89100T C.F. 93099140753  
e-mail: [leic89100t@istruzione.it](mailto:leic89100t@istruzione.it) pec: [leic89100t@pec.istruzione.it](mailto:leic89100t@pec.istruzione.it)  
Sito web: [www.ammiratofalcone.gov.it](http://www.ammiratofalcone.gov.it)

**ATTO DI DELEGA ORDINARIA PER RITIRO ALUNNO/A**

**NOTE**  
Da consegnare in Segreteria.

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. "Ammirato - Falcone" - Lecce

OGGETTO: **Atto di delega ordinaria per ritiro alunno/a**

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

*(In caso di affidamento esclusivo del minore è necessaria la sottoscrizione del solo genitore affidatario)*

in qualità di genitori/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

della scuola dell'Infanzia

Primaria

Secondariadi1° grado

**DELEGA**

a ritirare il/la suddetto/a alunno/a:

1. \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_

Num. \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_

Num. \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_

Num. \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_

Num. \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITÀ**

*(barrare la voce che interessa)*

Per l'intero anno scolastico 2018/2019

Fino al \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE**

-Ai sensi dell'art. 591 Codice Penale, al ritiro NON può essere delegata persona minore di anni 18.

-La responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata e di sollevare la Scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

-All'atto del ritiro dell'alunno la persona delegata deve esibire il documento di identità indicato nella presente richiesta, in modo da consentire al personale scolastico di procedere alle necessarie verifiche

**ALLEGA** alla presente le fotocopie del documento di identità di ciascun delegato e dei DELEGANTI (genitori/tutori).

Lecce, \_\_\_\_\_

**FIRMA DEI GENITORI/TUTORI**

**FIRMA DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E**

**Riservato alla Dirigente Scolastica**

VISTA la richiesta, **Si autorizza l'atto di delega** **NON si autorizza l'atto di delega**  
in quanto \_\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Bruna MORENA