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@pec.istruzione.it Sito web: www.ammiratofalcone.gov.it

ATTO DI DELEGA ORDINARIA PER RITIRO ALUNNO/A

NOTE

Da consegnare in Segreteria.

| OGGETTO: Atto di delega ordinaria per ritiro alunno | rigente Scolastica dell'I.C. "Ammirato - Falcone" - Lecce /a |
|--|--|
| nata il/aa | |
| Il sottoscritto | |
| nato il/ a | |
| (In caso di affidamento esclusivo del minore è necesso | |
| in qualità di genitori/tutore dell'alunno/a classe sezione | |
| della scuola dell'Infanzia Primaria Secondaria di | 1º grado — |
| DELE | |
| a ritirare il/la suddetto/a alunno/a: | un |
| 1Document | |
| Num Rilasciato da | |
| 2. Document | |
| Num Rilasciato da | |
| 3 Docum | |
| Num Rilasciato da | |
| 4 Docur | |
| Num Rilasciato da | ili |
| LA PRESENTE DELE (barrare la voce de la limitero anno scolastico 2021/2022 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 qualsiasi responsabilità conseguente. | o/a viene affidato alla persona delegata e di sollevare la Scuola da |
| da consentire ai personale scolastico di procedere alle necessari | |
| ALLEGA alla presente le fotocopie del documento di identità di ciasci | un delegato e dei DELEGANTI (genitori/tutori). |
| Lecce, | |
| FIRMA DEI GENITORI/TUTORI | FIRMA DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E |
| | |
| Riservato alla Diri | igente Scolastica |
| VISTA la richiesta, □□ Si autorizza l'atto di dele quanto | ega NON si autorizza l'atto di delega in La Dirigente Scolastica Dott.ssa Bruna MORENA |