ISTITUTO COMPRENSIVU STATALE

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1º grado "AMMIRATO-FALCONE"

Vio Raffoello Sonzio, 51 –LECCE

tel. 0832-345717 fax 0832-346283 C.M. LEIC89100T C.F. 93099140753 e-mail: leic89100t@istruzione.it pec: leic89100t@pec.istruzione.it

Sito web: www.ammiratofalcone.gov.it

ATTO DI DELEGA ORDINARIA PER RITIRO ALUNNO/A

NOTE

Da consegnare in Segreteria.

ATTO DI DELEGA ORDII		111.0 110	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
		Alla Dirigen	te Scolasti	ica dell'I.C. "	Ammirato - Falcone"	- Lecce
OGGETTO: Atto di delega oro La sottoscritta						
nata il/					Provincia	
Il sottoscritto						
nato il//	, a				Provincia	
(In caso di affidame	ento esclusivo del minore	è necessaria la	sottoscrizior	ne del solo genit	core affidatarioj	
in qualità di genitori/tutore dell'alun classe sezione	no/a				frequentante l	а
della scuola dell'Infanzia		DELEGA	Seconda	riadi1° grad	0 🗆	
a ritirare il/la suddetto/a alunno/a	:					
1.	*.	_ Documento				
·Num	Rilasciato da			11		,
2		_ Documento		.1		
Ņum	Rilasciato da_	*		11		
3.		_ Documento				(91)
Num.	Rilasciato da_			11		
4		Documento				
Num	Rilasciato da_					
	LA PRESENTE			ITÀ		
Des Vieters and application 20		la voce che inte	ressa)		2	
Per l'intero anno scolastico 20 Fino al						
· I	DICHIARA DI ESS	SERE CONS	APEVOL	E CHE		
-Ai sensi dell'art. 591 Codice Penale -La responsabilità della Scuola cessa da qualsiasi responsabilità conseguer -All'atto del ritiro dell'alunno la perso consentire al personale scolastico di p ALLEGA alla presente le fotocopie del	dal momento in cui nte. na delegata deve esit procedere alle necess	oire il docume sarie verifiche	ento di ider	ato ana perso ntità indicato	nella presente richiesta,	in modo da
ecce,						
FIRMA DEI GENITORI/TU	TORI	Ÿ.	FIRMA DE	ELLA/E PERS	SONA/E DELEGATA/E	
	Riservato alla	a Dirigente	Scolast	ica		
STA la richiesta, Si autorizza l		NON si a	utorizza	l'atto di d	elega	
quanto					La Dirigente Scol	