



Istituto Comprensivo "Gallo Positano"

Via Repubblica, 36/A4 – Noci (BA)
Telefono 080/4977388 – Codice fiscale: 91108170720
Email: baic83700a@istruzione.it – pec: baic83700a@pec.istruzione.it
Sito internet: www.icgallopositano.edu.it



Protocollo e data in intestazione

GENITORI/TUTORI

DOCENTI

DSGA

PERSONALE AMMINISTRATIVO

COMUNICAZIONE N. 13

OGGETTO: DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DEL MINORE DA SCUOLA

Si comunica che i genitori/tutori dei minori interessati a delegare a terzi il ritiro del proprio figlio da scuola devono consegnare *brevi manu* al docente coordinatore di classe il modulo in allegato, con i documenti ivi indicati, entro e non oltre il 15 settembre 2023 o comunque prima di voler usufruire della suddetta possibilità.

Gli Uffici di Segreteria, dopo aver protocollato la documentazione prodotta, predisporranno gli elenchi di minori/soggetti deleganti/soggetti delegati. Tali elenchi verranno consegnati in copia al collaboratore scolastico in servizio all'ingresso di ciascun plesso e al docente coordinatore, che avrà il compito di dare opportuna comunicazione in merito ai colleghi del consiglio di classe.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Giovanna D'ONGHIA
(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, co. 2, D.Lgs. n. 39/93)

Allegato n. 1: modello di delega



Istituto Comprensivo "Gallo Positano"

Via Repubblica, 36/A4 – Noci (BA)
Telefono 080/4977388 – Codice fiscale: 91108170720
Email: baic83700a@istruzione.it – pec: baic83700a@pec.istruzione.it
Sito internet: www.icgallopositano.edu.it



Al Dirigente scolastico
dell'IC Gallo-Positano
di Noci

Il sottoscritto _____, nato a _____ il ___/___/_____,
e la sottoscritta _____, nata a _____ il ___/___/_____,
in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunn_ _____
_____, nat_ a _____ il ___/___/_____,
frequentante la classe ___ sez. ___ presso l'Istituto _____
con la presente dichiarano di voler delegare alla/e persona/e sotto indicata/e l'eventuale ritiro del/la
proprio/a figlio/a da scuola, assumendosi ogni responsabilità conseguente a tale delega ed esonerando la
Scuola da ogni responsabilità.

I sottoscritti DELEGANO

quale/i persona/e di propria fiducia per il ritiro da scuola del/la proprio/a figlio/a il/la Sig./Sig.ra :

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in _____
Firma _____

e il/la Sig./Sig.ra :

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in _____
Firma _____

Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.
La presente delega ha validità solo se integrata da: fotocopia del documento di identità dei genitori deleganti; fotocopia del documento di identità del soggetto delegato. Sarà possibile il ritiro dell'alunno/a solo se la/e persona/e delegata/e presenterà in visione un documento d'identità valido.

Noci, _____

FIRMA DEL PADRE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

FIRMA DELLA MADRE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE