



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo Statale N. 12 Borgo Faiti
04100 – B.go Faiti (LT) – Via Frangipane snc
C.F. 91124390591 – C.M. LTIC84900N
Tel. 0773 258792 – Fax 0773 1871355 – ltic84900n@pec.istruzione.it
ltic84900n@istruzione.it – <http://www.icborgofaiti.edu.it>



DELEGA RITIRO IN ORARIO SCOLASTICO (FINE LEZIONI) E/O IN ORARIO ANTICIPATO

I sottoscritti _____ genitori
responsabili dell'assolvimento dell'obbligo scolastico dell'alunno _____
Iscritt _____ alla cl. _____ sez. _____ a.s. _____, della scuola Infanzia _____
☐ Per motivi di lavoro ☐ familiari ☐ altro (specificare) _____

AUTORIZZANO CODESTO ISTITUTO SCOLASTICO

A) ☐ Ad affidare IN ORARIO DI USCITA E IN ORARIO ANTICIPATO al/la (scrivere ben chiaro in stampatello) il proprio figlio alle seguenti persone

1) Sig. _____
Nato a _____ il _____ Cell. _____
2) Sig. _____
Nato a _____ il _____ Cell. _____
3) Sig. _____
Nato a _____ il _____ Cell. _____
4) Sig. _____
Nato a _____ il _____ Cell. _____

B) ☐ A NON AFFIDARE IL PROPRIO/A FIGLIO/ AD ALCUNO DIVERSO DAI GENITORI

PER L'USCITA ANTICIPATA I GENITORI O DELEGANTI DOVRANNO COMPILARE APPOSITO MODULO.

In ogni caso esonera l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità per fatti che si possono verificare durante l'assenza dell'alunno/a dalla scuola.

N.B.: Allegare fotocopia documento dei Delegati. I Delegati devono essere maggiorenni. Al momento della presentazione del modulo mostrare documento di identità del delegante.

Per motivi di sicurezza i Deleganti avranno cura di non modificare i Delegati se non per comprovati motivi di assoluta necessità.

LA DELEGA riferita al punto A) si intende valida per:

☐ l'intero ciclo scolastico salvo variazioni da inoltrare prima dell'inizio anno scolastico
☐ per il periodo dal _____ al _____

DATA _____

IN FEDE (firma di entrambi i genitori/tutori)

