



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MIGNANO M.L.-MARZANO"

Corso Umberto 1°, 208 - 81049

MIGNANO MONTE LUNGO (CE)

Tel. e Fax: 0823904424 - C.F.: 95005860614

e-mail: ceic8ax00c@istruzione.it PEC: ceic8ax00c@pec.istruzione.it

Web: www.icmignanomlmarzano.edu.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
DELL'I.C.S.MIGNANO-MARZANO

Nuova delega

Integrazione delega a.s./aa.ss. precedente/i

**OGGETTO: Delega per il ritiro dei minori valida anche per entrate posticipate e uscite anticipate dei minori**

Il/I sottoscritto/i \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di

o **GENITORE/I Tutore/i AFFIDATARIO/I** dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ della scuola dell'infanzia/primaria/sec. I grado di \_\_\_\_\_

**DICHIARA/NO**

Che il/la figlio/a

- usufruisce del trasporto tutti i giorni e pertanto all'uscita da scuola deve salire sullo Scuolabus;
- di essere impossibilitato/i al ritiro del proprio figlio/a al termine delle lezioni (ad accompagnare e ritirare in caso entrata posticipata e uscita anticipata) dalla scuola e che, pertanto,

**DELEGA/NO LE SEGUENTI PERSONE (SOLO MAGGIORENNI) per l'intero percorso scolastico riferito all'ordine di scuola (Infanzia/Primaria/I grado), salvo variazioni da comunicare a cura dei genitori**

| Sig./ra | Nato a | Il | Documento N. | Note |
|---------|--------|----|--------------|------|
|         |        |    |              |      |
|         |        |    |              |      |
|         |        |    |              |      |

Contestualmente **DICHIARA/NO**, sotto la sua/ loro responsabilità, di sollevare la scuola da ogni responsabilità per eventuali incidenti e/o danni.

Si precisa che tale delega risulterà valida per l'intero percorso scolastico (Primo Ciclo: Sc. Infanzia - Sc. Primaria - Sc. Secondaria di I grado), salvo eventuali comunicazioni.

Firma/e dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ACCETTAZIONE DELLA DELEGA**

Il/I sottoscritto/i

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

**DICHIARA/NO**

di accettare la delega conferita dai sigg. genitori \_\_\_\_\_ assumendosi la responsabilità dei minori affidati alla propria tutela.

Firma/e

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del Delegante e del Delegato.