



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. MORO"

Via Redipuglia, 8 - 20010 CANEGRATE

Tel 0331 40.02.87 - Fax. 0331 412773 Cod fisc. 84004750158

Sito: www.icscanegrate.gov.it E-MAIL: MIIC844005@istruzione.it

Con Sezioni Associate:

Scuola dell'infanzia statale "Gianni Rodari" - Via Asiago, 1 - Canegrate - Tel. 0331/40.00.44

Scuola primaria statale "A. Moro" - Via Redipuglia, 8 - Canegrate - Tel. 0331/40.02.87

Scuola secondaria di primo grado statale "A. Manzoni" - Via XXV Aprile, 1 - Canegrate

Tel. 0331/40.37.89

Canegrate , 9/09/2016

Circ.Int. . 6

- AI GENITORI DEGLI ALUNNI SCUOLA INFANZIA/PRIMARIA
- AI DOCENTI DELLA SCUOLA INFANZIA/PRIMARIA
- ATTI

**OGGETTO: Impossibilità del genitore a prelevare il minore al termine dell'orario scolastico
(esclusi gli alunni nuovi iscritti)**

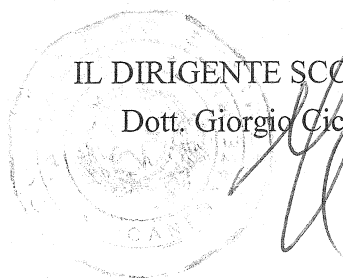
Si trasmette il modulo "Impossibilità del genitore a prelevare il minore al termine delle lezioni", da compilare quando il minore verrà prelevato da persona delegata.

Il modello allegato, debitamente compilato, dovrà essere restituito ai Docenti di classe entro il 30/09/2016.

Si confida nel puntuale adempimento.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Giorgio Ciccarelli



AA/mo

DELEGA PER RITIRO DEL BAMBINO DA SCUOLA

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____
frequentante la scuola _____ di _____
classe/sezione _____

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI:

1. _____ nato/a a _____ il _____
2. _____ nato/a a _____ il _____

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio figlio/a viene affidato alla persona delegata.

- LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO ANNO SOLASTICO oppure
- LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' FINO A _____

N.B: Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18.

Allegati: fotocopia documento d'identità in modo da consentire al personale scolastico di procedere alle necessarie verifiche.

Firma dei genitori

Firma della/e persona/e delegata/e

li, _____