



Prot. n. 6389 /1.1.h

Circolare n. 37

Meldola, 05.10.2016

**Al Personale Docente dell'Istituto Comprensivo di Meldola**

**Oggetto: Deleghe per entrata posticipata/uscita anticipata e ritiro alunni.**

Si invia il modulo di delega che dovrà essere debitamente compilato e firmato dai genitori.

E' compito dei docenti la consegna ed il ritiro dei singoli moduli, corredati della documentazione richiesta, nonché la conservazione delle copie in apposito raccoglitore, nel rispetto della privacy (D.Lgs.196/2003). L'originale sarà da voi consegnato in Segreteria.

Il docente in servizio, all'evenienza, controllerà il rispetto del regolamento e di quanto dichiarato dalle famiglie.

Ringraziando per la collaborazione, si porgono distinti saluti.

**Il Dirigente Scolastico**  
**( Dott.ssa Benedetta Zaccarelli )**

ISTITUTO COMPRENSIVO DI MELDOLA

Viale della Repubblica, 47 – 47014 MELDOLA (FC)  
Tel. 0543/496420-495177 – Fax 0543/490305 –  
e-mail: foic81100c@istruzione.it - foic81100c@pec.istruzione.it  
C. Fisc. 92046600406 – Cod. Mecc. FOIC81100C  
<http://www.icsmeldola.gov.it/>

**DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO/A**

**I sottoscritti**

**Sig.** ..... **tel. personale** .....

**tel. lavoro** .....

**Sig.ra** ..... **tel. casa** .....

**tel.lavoro** .....

**genitori dell'alunno** .....

**della scuola** .....

DELEGANO

**le seguenti persone per il ritiro del/della proprio/a figlio/a**

**Nonni:**

**Sig./Sig.ra** ..... **tel** ..... **nato/a a** ..... **il**

.....

**e residente a** ..... **in Via** ..... **n.....**

**Sig./Sig.ra** ..... **tel** ..... **nato/a a** ..... **il**

.....

**e residente a** ..... **in Via** ..... **n.....**

**Sig./Sig.ra** ..... **tel** ..... **nato/a a** ..... **il**

.....

**e residente a** ..... **in Via** ..... **n.....**

**Sig./Sig.** ..... **tel** ..... **nato/a a** ..... **il**

.....

**e residente a** ..... **in Via** ..... **n.....**

La presente autorizzazione si ritiene valida per l'intero ordine di studi presso l'I.C. di Meldola salvo

revoca/modifica da parte dei genitori ( da presentare c/o la Segreteria dell'Istituto )

N.B.: IN CASO DI DELEGHE ECCEZIONALI, SI RICHIEDERA' IL DOCUMENTO DI IDENTITA' DELLA PERSONA A CUI VERRA' AFFIDATO/A IL BAMBINO/A, PREVIA AUTORIZZAZIONE TELEFONICA DEL GENITORE.

Data \_\_\_\_\_

Firme entrambi genitori .....

.....

“ Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ madre /padre dell'alunna/o \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28/12/2000, n.445, sotto la mia personale  
responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di  
dichiarazioni mendaci, dichiaro che \_\_\_\_\_ madre/padre del/la predetto/a è a  
conoscenza e d'accordo circa la delega sovrascritta”.

Firma del genitore \_\_\_\_\_