



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CARIGNANO**

**VIA A. TAPPI 44 - 10041 - CARIGNANO - TO**

TEL. 0119692516 - Cod. Fiscale: 94067050016 - Cod. Mec.: TOIC8AQ00L

e-mail: TOIC8AQ00L@istruzione.it - TOIC8AQ00L@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

**Dott.ssa Rosa FORLENZA**

**Oggetto: delega a ritirare gli alunni al termine delle lezioni giornalieri**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore/affidataria/o \_\_\_\_\_ dell'alunna/o \_\_\_\_\_  
frequentante, per il corrente AS, la classe/sezione \_\_\_\_\_ del plesso/sede \_\_\_\_\_

consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la predetta vigilanza sull'alunna/o sopra indicata/o al termine giornaliero delle lezioni, delego le persone maggiorenni di seguito elencate a provvedere alla custodia dell'alunna/o all'uscita dall'edificio scolastico.

Dichiaro di aver istruito le persone da me delegate sulla necessità di esibire, ove richiesto, un documento d'identità, tale delega è operativa sino ad atto scritto di revoca.

| NOMINATIVO DEL DELEGATO | DOCUMENTO D'IDENTITA'                                           |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------|
|                         | tipo di documento _____<br>codice documento _____<br>Tel. _____ |
|                         | tipo di documento _____<br>codice documento _____<br>Tel. _____ |
|                         | tipo di documento _____<br>codice documento _____<br>Tel. _____ |
|                         | tipo di documento _____<br>codice documento _____<br>Tel. _____ |
|                         | tipo di documento _____<br>codice documento _____<br>Tel. _____ |
|                         | tipo di documento _____<br>codice documento _____<br>Tel. _____ |
|                         | tipo di documento _____<br>codice documento _____<br>Tel. _____ |

Carignano, \_\_\_\_\_

Firma MAMMA \_\_\_\_\_

Firma PAPA' \_\_\_\_\_

Si prega di allegare il documento del genitore che invia la e-mail.