



M.I.U.R – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V - BOLOGNA
ISTITUTO COMPRESIVO di CASTEL MAGGIORE
 Via Bondanello n. 28 - 40013 Castel Maggiore (BO)
 Tel. 051/6321233 – Fax 051/712810
 Cod. Fiscale 91201340378 Cod. Ministeriale BOIC82200G
 e-mail: boic82200g@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it
 sitoWeb: <https://www.iccastelmaggiore.edu.it/>



FONDI STRUTTURALI EUROPEI
pon
 2014-2020
 Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**Alla Dirigente Scolastica
 IC di Castel Maggiore**

DELEGA AL RITIRO ALUNNO/A

A.S. 20__/20__

ALUNN _____ **CLASSE/SEZ.** _____

Il sottoscritto _____ C.F. _____

e/o la sottoscritta _____ C.F. _____

genitori/tutori dell'alunno/a sopra indicato nato/a a _____ il _____

C.F. _____

- Plesso "BONFIGLIOLI" Plesso "CIPÌ" Plesso "MEZZETTI" Plesso "PIAZZA PACE"
- Plesso "VILLA SALINA"
- Plesso "BASSI" Plesso "BERTOLINI" Plesso "CALVINO" Plesso "LOI"
- Plesso "DONINI-PELAGALLI"

in caso di mia/nostra impossibilità a provvedere al ritiro da scuola del/la figlio/a

- Delega/no** le seguenti persone al ritiro del/la proprio/a figlio/a da scuola:
(ordinare i nominativi in ordine di priorità in caso di contatto telefonico da parte dei docenti)

N.	Cognome e Nome	N. carta d'Identità	Grado di parentela/altro	Telefono
1				
2				
3				
4				
5				
6				

N. B. I delegati devono essere maggiorenni. Si precisa che le persone non presenti in elenco non potranno ritirare a nessun titolo l'alunno/a.

Il modulo, compilato e firmato, va consegnato alle insegnanti di classe/coordinatori di classe allegando la fotocopia del documento d'identità delle persone delegate.

L'identità delle persone suddette verrà accertata dal personale scolastico addetto alla vigilanza. Con la presente, il/i sottoscritto/i esonera l'Autorità scolastica e gli insegnanti da ogni



M.I.U.R – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V - BOLOGNA
ISTITUTO COMPRESIVO di CASTEL MAGGIORE
Via Bondanello n. 28 - 40013 Castel Maggiore (BO)
Tel. 051/6321233 – Fax 051/712810
Cod. Fiscale 91201340378 Cod. Ministeriale BOIC82200G
e-mail: boic82200g@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it
sitoWeb: <https://www.iccastelmaggiore.edu.it/>



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI
2014-2020
pon
INIZIATIVE DI COOPERAZIONE TERRITORIALE

responsabilità una volta che il bambino sia prelevato da uno degli incaricati sopra indicati.
Il/I sottoscritto/i dichiara/no di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Non delega/no altre persone

Castel Maggiore, ____/____/____

Firma di entrambi i genitori _____ / _____

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

Castel Maggiore, ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE _____