

ISTITUTO COMPrensivo

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA PRIMO GRADO-SERRASTRETTA DECOLLATURA

Via Italia - Tel. 096881006 - E-mail: czic813004@istruzione.it – Sito web: www.icserrastretta.edu.it

Codice Meccanografico: CZIC813004 – CODICE FISCALE: 82006460792

88040 SERRASTRETTA (CZ)

Circolare N. 11

Serrastretta 12/09/2024

Ai genitori degli alunni

Al Direttore SGA
Atti- Sito Web

Oggetto: Delega a soggetti terzi per ritiro alunni da scuola A.S. 2024-2025

In allegato si trasmette il modello per presentare l'istanza di delega a soggetti terzi per il ritiro degli alunni da scuola.

Si invitano i genitori interessati a presentare tempestivamente istanza, entro e non oltre il 30/09/2024, utilizzando solo ed esclusivamente il modello allegato.

Possono essere delegate non più di due o tre persone e sarà concessa l'autorizzazione solo se il modello di domanda sarà corredato con le copie leggibili dei documenti dei delegati e del delegante in corso di validità. **(si accettano scannerizzazioni solo in formato pdf)**. In caso di compilazione incompleta e/o assenza dell'idonea documentazione, l'istanza sarà rigettata e l'interessato sarà avvisato via mail.

Tutti coloro che intendono confermare le persone delegate nello scorso anno, posso confermarle anche per il corrente A.S. 2024-2025 compilando il seguente form:
<https://forms.gle/cFPhwjPzXCZ3kki16>

Per le istanze presentate dopo la data di scadenza (30/09/2024) non è garantita l'immediatezza dell'autorizzazione.

Il Dirigente Scolastico
Dott. Antonio Caligiuri
f.to a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, c. 2 del D.lgs 39/1993



ISTITUTO COMPRENSIVO

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA PRIMO GRADO-SERRASTRETTA DECOLLATURA

Via Italia - Tel. 096881006 - E-mail: czic813004@istruzione.it – Sito web: www.icserrastretta.edu.it

Codice Meccanografico: CZIC813004 – CODICE FISCALE: 82006460792

88040 SERRASTRETTA (CZ)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO SERRASTRETTA

Allegato 1 Delega per ritiro alunni A.S. 2024-2025 (Tutti gli ordini di Scuola)

I sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____, genitore*

1. dell'alunn_ _____ Classe ____ Sez. Plesso _____

2. dell'alunn_ _____ Classe ____ Sez. Plesso _____

3. dell'alunn_ _____ Classe ____ Sez. Plesso _____

impossibilitato a prelevare _I_ propri_ al termine delle lezioni

**	Nome e Cognome	N. Documento di riconoscimento	Firma del delegato
1			
2			
3			

PRENDE ATTO

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui _I_ propri_ figli_ viene affidat_ alla persona delegata.

Allega alla presente I seguenti documenti, pena inammissibilità dell'autorizzazione

Copia conforme all'originale di un documento di riconoscimento del genitore delegante (obbligatorio)

Copia conforme all'originale di un documento di riconoscimento di ogni singolo delegato/a (obbligatorio)

La presente delega ha validità per il corrente A.S. 2024-2025 solo se corredata della fotocopia del documento di identity del/del delegante/i e delegato/i. In caso contrario non sarà concessa nessuna autorizzazione.

Data e luogo

FIRMA GENITORE

Il modello è valido per tutti gli ordini di scuola. Si raccomanda una chiara scannerizzazione dei documenti. Il modello, insieme ai documenti richiesti, dovrà essere inviato a czic813004@istruzione.it

****Non è possibile delegare più di tre persone**

***In caso di genitori legalmente separati e con affido condiviso, il presente modulo dovrà essere sottoscritto da entrambi I genitori con allegati I documenti di riconoscimento validi e con l'apposizione delle firme di entrambi.**

Data e luogo

FIRMA GENITORE (Firma secondo genitore)