



ISTITUTO COMPRENSIVO ORBASSANO I

P.zza De Amicis, 12 -10043 ORBASSANO - Tel 011/9002289

Mail: TOIC8AH00L@istruzione.it / PEC: TOIC8AH00L@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 95616340014 – Cod. Univoco IPA UFP0E9



Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Delega a ritirare gli alunni al termine delle lezioni giornaliere e/o in caso di uscita anticipata.

I sottoscritti

Genitori dell'alunno/a.....

frequentante per l'a.s. 20__/_ la Classe / Sezione_____ Plesso_____

consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la predetta vigilanza sull'alunno/a sopra indicato/a al termine giornaliero delle lezioni e in caso di uscita anticipata, delego le persone maggiorenne (**Vedasi documenti di Identità Personale allegati in fotocopia**) di seguito elencate a provvedere alla custodia dell'alunno/a 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 alla conclusione del corrente ciclo di studi oppure sino ad atto di revoca.

NOMINATIVO DEL DELEGATO	DOCUMENTO D'IDENTITA'
	*Tipo documento:
	*Tipo documento
	*Tipo documento

Orbassano, ...

Firma dei genitori

.....
.....

* Allegare copia documento identità.