

	<p style="text-align: center;"><i>Ministero dell'Istruzione</i></p> <p>Istituto Comprensivo Statale "A. Volta" Lazzate (MB) - MBIC864007 Via F. Laratta, 1 - 20824 Lazzate - Tel. 02/96320421 - Fax 02/97388062</p> <p>Sedi associate - Secondaria di I° Grado "M. Ricci" - Lazzate - Misinto - MBMM864018 Primaria Lazzate "A. Volta" - MBEE86402A - Primaria Misinto "G. Marconi"- MBEE864019</p> <p>E-mail: mbic864007@istruzione.it ; PEC: mbic864007@pec.istruzione.it ; C.F.: 83010760151 - Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: UF4R0S Sito Web: www.icvoltalazzate.edu.it</p>	 
---	---	--

Circ. n.006

Lazzate, 07/09/2023

Ai Genitori

di tutte le classi

Ai docenti

Al personale ATA

Oggetto: DELEGA per il ritiro dell'alunno al termine delle attività didattiche o per le uscite anticipate.

Vista la normativa vigente e l'obbligo della reperibilità da parte delle famiglie nel caso in cui l'alunno debba uscire da scuola, si terranno valide le deleghe consegnate l'anno scolastico scorso.

Per gli alunni delle classi prime della scuola primaria, delle classi prime della scuola secondaria e per i nuovi alunni arrivati quest'anno scolastico si dovrà utilizzare il "MODULO DELEGA" sottostante, al quale andranno allegate le fotocopie dei documenti delle persone delegate.

Per la scuola primaria : delega e documenti andranno consegnati **in duplice copia all'insegnante di classe: una volta raccolta la documentazione una copia verrà trattenuta e custodita in classe l'altra verrà trasmessa alla segreteria all'ass.amm.va sig.ra Nadia.**

Per la scuola secondaria: delega e documenti andranno consegnati **in duplice copia al coordinatore di classe: una volta raccolta la documentazione il docente le consegnerà in segreteria all'ass.amm.va sig.ra Nadia.**

Si chiede di porre attenzione all'indicazione dei recapiti telefonici e alla validità del documento delle persone delegate

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Rosa Elena Salamone
Firma apposta, ai sensi dell'art. 3 comma 2 D.L.vo n. 39/93

DELEGA

del genitore alla consegna del proprio figlio ad altra persona

Il/La sottoscritt _____

genitore dell'alunno _____

Classe _____ Scuola Secondaria di I° grado

Classe _____ Scuola Primaria di: Lazzate / Misinto
(cancellare la voce che non interessa)

AUTORIZZO

Il Sig./Sig.ra _____ nato a _____ il _____

Tel. _____ Altro Tel. _____

Il Sig./Sig.ra _____ nato a _____ il _____

Tel. _____ Altro Tel. _____

Il Sig./Sig.ra _____ nato a _____ il _____

Tel. _____ Altro Tel. _____

a ritirare dalla scuola mio figlio/a, in caso di impossibilità da parte mia.

Di ciascun delegato si allega la carta d'identità in duplice copia.

Firma

Data _____

