ISTITUTO COMPRENSIVO
BOSCO - MORO - FIORE
Via Millico, 13 - tel. 080 3516314 - 379 1208068
70038 TERLIZZI (BA)
Cod. Scuola: BAIC8AX005 - Cod. Fisc.: 93549010721
Email: baic8ax005@istruzione.it PEC: baic8ax005@pec.istruzione.it Sito WEB: www.icboscomorofioreterlizzi.edu.it

Modello per delega continuativa ritiro alunni a.s. 2024/2025

ALUNNO_____

SCUOLA _____Classe_____

I sottoscritti genitori
padre:_____madre:_____

comunicano i nominativi delle persone delegate al ritiro del/della proprio figlio /a da scuola per :

☐ tutto l'anno scolastico

☐ periodo dal_____al _____

1 DELEGATO

NOME_____RUOLO _____

CELLULARE_____DATA DI NASCITA_____LUOGO DI

NASCITA _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

---

2 DELEGATO

NOME_____RUOLO _____

CELLULARE_____DATA DI NASCITA_____LUOGO DI

NASCITA _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

---

3 DELEGATO

NOME_____RUOLO _____

CELLULARE_____DATA DI NASCITA_____LUOGO DI

NASCITA _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

A tal fine si allega documento di riconoscimento dei genitori e di tutti i delegati.

Consapevole di quanto dichiarato, sollevo il personale scolastico da ogni responsabilitàriguardante eventuali eventi/o fatti accidentali che potrebbero verificarsi nei confronti del minore e del suo accompagnatore, alla fine delle lezioni ed al di fuori del perimetrodel plesso scolastico.

Data, _____

FIRMA DEL PADRE_____FIRMA DELLA MADRE_____