

	 PIETRO FERRARI ISTITUTO COMPENSIVO PONTREMOLI	MAESTRO GIULIO TIFONI	
ISTITUTO COMPENSIVO FERRARI-TIFONI			

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. FERRARI-TIFONI**

Oggetto: delega per il ritiro da scuola degli alunni.

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____

e la sottoscritta _____ nata il _____ a _____

Genitori

Dell'alunno/a _____ frequentante la

Sezione/classe _____ della Scuola _____ di _____, con la presente

Delegato

Qualora impossibilitati ad essere presenti, le seguenti persone maggiorenni a ritirare il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni.

Elenco delle persone delegate precisando di allegare un documento valido di riconoscimento del delegante e del delegato

Data _____

Firma di entrambi i genitori del minore*

SI AUTORIZZA:

Gli Insegnanti di classe

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la suddetta richiesta rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la suddetta istanza sia stata condivisa.