



Istituto Comprensivo Statale "Pier delle Vigne"
Scuola Primaria e Secondaria di I° grado
Piazza S. Tommaso d'Aquino 81043 - CAPUA (CE) tel./0823-962283 fax0823/1462869
codice meccanografico : CEIC8A3005
sede associata: Via Baia - S. Angelo in Formis tel.0823-960526
plesso scuola primaria: Via Roma - Capua tel. 0823-961361
plesso scuola primaria Via Brezza - Capua tel. 0823-963025
Plesso scuola Infanzia Via Brezza - Capua tel. 0823-621964
Plesso scuola Infanzia C. Santagata - Capua tel. 0823-621968
email ceic8a3005@istruzione.it web:<http://iacdellevigne.gov.it> pec: ceic8a3005@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL _____

OGGETTO: delega a ritirare gli alunni al termine delle lezioni giornaliera.

Io sottoscritto /o

genitore/affidatario
dell'alunna / o _____

frequentante, per il corrente A. S. , la classe / sezione _____ del
plesso / sede _____

consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilita' di provvedere personalmente ad assumere la predetta vigilanza sull'alunna /o sopra indicata /o al termine giornaliero delle lezioni, delego le persone maggiorenni di seguito elencate a provvedere alla custodia dell'alunna /o all'uscita dell'edificio scolastico.

Dichiaro di aver istruito le persone da me delegate sulla necessita' di esibire, ove richiesto, un documento d'identita'; tale delega è operativa sino a atto scritto di revoca.

NOMINATIVO DEL DELEGATO	DOCUMENTO D'IDENTITA'
	Tipo di Documento _____ Codice Documento _____
	Tipo di Documento _____ Codice Documento _____
	FIRMA DEL GENITORE

N.B. : Allegare fotocopia documento di identità del delegante e dei delegati.

SI AUTORIZZA
Si / No

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott. Pasquale NUGNES