



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
 ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PIEDIMONTE SAN GERMANO  
 SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1°GRADO  
 VIA MILAZZO, 21 - 03030 PIEDIMONTE SAN GERMANO (FR) Tel. 0776404441 - Fax 0776404381 -  
 C.M. FRIC82500D - C.F. 81002850600 PEO:fric82500d@istruzione.it - PEC:  
 fric82500d@pec.istruzione.it - SITO WEB: www.icpedimontesangermano.it

**DELEGA per il ritiro figli... uscita da Scuola.**

  I   sottoscritt.... Sig. .... (padre/madre/tutore) nat.... a  
 ..... il ..... e residente in .....

**DELEGA**

il/la Sig. .... (in qualità di ..... ) nato/a a  
 ..... il ..... e residente in .....

**e**

il/la Sig. .... (in qualità di ..... ) nato/a a  
 ..... il ..... e residente in .....

al ritiro del... proprio/a figlio/a .....nato/a a ..... il  
 ..... iscritto/a e frequentante per l'anno scolastico .....la Scuola  
 dell'Infanzia/Primaria/S.S. 1° grado dell'I.C. "Piedimonte San Germano " sezione/classe  
 .....del Plesso di Scuola dell'Infanzia/Primaria/S.S. 1° grado  
 .....

Con la presente la/il sottoscritta/o autorizza la scuola ad affidare alle **persone di fiducia su indicate**, che sono disponibili all'affidamento del proprio figlio/a assumendosene tutte le responsabilità, al prelievo del bambino/a nei seguenti casi :

- all'uscita della scuola, alla fine dell'orario scolastico;  
 (tale delega si intende valida dal ..... al .....);*
- in orario scolastico con l'uscita anticipata e solo in caso di giustificato motivo e di una loro oggettiva impossibilità al prelievo del figlio comunicato personalmente per iscritto alle maestre.  
 (tale delega si intende valida dal ..... al .....);*

\_\_\_\_\_  
 (il padre/tutore)

\_\_\_\_\_  
 Firma (padre/ madre/ tutore)

Il delegato accetta e si assume la totale responsabilità dell'alunno/a affidatogli.

li.....  
 .....  
 (firma delegato/i)

Si allegano n° ..... documenti di identità.