



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"MADDALONI I-VILLAGGIO"
Via Roma, 14- 81024 Maddaloni
Tel.0823-434138 fax.0823/408842
Cod.mecc.CEIC8AN00R
Peo:ceic8an00r@istruzione.it
Pec: ceic8an00r@pec.istruzione.it**

OGGETTO: Delega al prelievo alunni al termine delle attività scolastiche.

I Sottoscritti Sig. _____ (padre) e

Sig.ra _____ (madre)

genitori dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ sezione _____

del plesso _____ (infanzia/primaria/sec.1°grado)_ per l'anno scolastico 2023/2024

DICHIARANO

sotto la propria responsabilita' di far accompagnare e/o prelevare il proprio figlio/a

_____ dai sotto-elencati familiari sollevando

l'amministrazione scolastica da ogni eventuale responsabilita'.

1. _____ nato a _____ il _____

documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato in data _____ nella persona _____

2. _____ nato a _____ il _____

documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato in data _____ nella persona _____

3. _____ nato a _____ il _____

documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato in data _____ nella persona _____

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento dei Sigg. genitori e dei rispettivi delegati.

Anticipatamente si ringrazia

Maddaloni _____

Padre _____

Madre _____