



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA



## Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto

Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU)

tel. 0584/962403 fax 0584/961863

sito: [www.iccentromigliarinamotto.gov.it](http://www.iccentromigliarinamotto.gov.it)

e-mail: [luic82000d@istruzione.it](mailto:luic82000d@istruzione.it) e-mail PEC: [luic82000d@pec.istruzione.it](mailto:luic82000d@pec.istruzione.it)

Cod.fisc. 82011190467

mod. Delega al ritiro

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "CENTRO MIGLIARINA"  
VIAREGGIO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto alla classe

\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

**DELEGA per l'Anno Scolastico \_\_\_\_\_**

*Il/la Sig.* \_\_\_\_\_ *nato/a* \_\_\_\_\_ *il* \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

*Il/la Sig.* \_\_\_\_\_ *nato/a* \_\_\_\_\_ *il* \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

*Il/la Sig.* \_\_\_\_\_ *nato/a* \_\_\_\_\_ *il* \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

*Il/la Sig.* \_\_\_\_\_ *nato/a* \_\_\_\_\_ *il* \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Munito/i di documento di riconoscimento, a prendere il proprio figlio/a all'uscita di scuola e/o ritirarlo in caso di uscita anticipata.

**Si allega:** fotocopia del documento di riconoscimento dei Sigg.ri delegati.

Viareggio \_\_\_\_\_

Firme: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Visto del Dirigente Scolastico