



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
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.edu.it

e-mail: luic82000d@istruzione.it e-mail PEC: luic82000d@pec.istruzione.it

Cod.fisc. 82011190467



Modulo delega al ritiro dell'alunno/a

Al Dirigente Scolastico pro-tempore
dell'I.C. Centro-Migliarina Motto
Viareggio, LUCCA

Il sottoscritto _____, nato a _____ (prov. _____), il
_____/_____/_____ doc. id. (patente/C.I. n.) _____ residente a
_____(_____), indirizzo _____;

E

La sottoscritta _____, nata a _____ (prov. _____), il
_____/_____/_____ doc. id. (patente/C.I. n.) _____ residente a
_____(_____), indirizzo _____;

genitori/affidatari/tutori esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ del plesso _____

DELEGANO per l'a. s. 2026/2027

Il/la Sig./Sig.ra _____ in
qualità di _____
nato/a a _____ (_____), il ____/____/_____, Doc. id. _____
_____ residente a _____ (_____),
indirizzo _____

sempre munito/a del documento di riconoscimento, a prendere il proprio figlio/a all'uscita di scuola e/o a ritirarlo/a

anche in caso di attività pomeridiane/extracurricolari, uscita anticipata deliberata dal Consiglio di Istituto, anche a seguito di scioperi, assemblee sindacali o eventi imprevedibili connessi all'evacuazione dall'Istituto.

I sottoscritti sono consapevoli delle dichiarazioni rilasciate ai sensi del DPR 445/2000 e dichiarano di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale richiamate dal Codice Civile.

Il consenso rilasciato si intende valido per l'intera durata della permanenza del proprio figlio/figlia all'interno dell'Istituto Comprensivo, fino a che non sia espressa scelta contraria per iscritto da indirizzare al Dirigente scolastico.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento dei deleganti e del delegato/a

Viareggio, li _____

Firme dei deleganti (genitori/tutori/affidatari): _____

Firma del delegato/a _____

Visto del Dirigente scolastico _____