

## Istituto Comprensivo di Via Acerbi

Via Acerbi 21 – 27100 Pavia  
Tel: 0382-467325 Fax: 0382-568378 c.f. 96069460184  
e-mail: [pvic82500d@istruzione.it](mailto:pvic82500d@istruzione.it) sito web: <http://www.icacerbi.edu.it>

### Delega permanente al ritiro dell'alunno

(COMPILARE IN DUPLICE COPIA)

a.s. \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_

doc. ident. N° \_\_\_\_\_ e doc. ident. N° \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ della scuola

### Delegano

I sigg.:

- 1) \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_ doc. ident. n° \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_ doc. ident. n° \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_ doc. ident. n° \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_ doc. ident. n° \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_ doc. ident. n° \_\_\_\_\_

**(OCORRE ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL/DEI DELEGATO/I)**

a ritirare i    propri    figli    da scuola.

Dichiara di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità in quanto l'alunno verrà consegnato soltanto a persona delegata.

N.B.:

1. Eventuali CONVIVENTI dei genitori dovranno essere delegati;
2. Nei casi di AFFIDO ESCLUSIVO dell'alunno, l'affidatario è invitato a contattare la segreteria per la compilazione della modulistica specifica e dovrà produrre copia della sentenza del tribunale alla segreteria.
3. Si fa presente che al ritiro dell'alunno non può essere delegata persona minore di anni 18.

Firma leggibile di entrambi i genitori: \_\_\_\_\_ (Madre)

\_\_\_\_\_ (Padre)

## Istituto Comprensivo di Via Acerbi

Via Acerbi 21 – 27100 Pavia  
Tel: 0382-467325 Fax: 0382-568378 c.f. 96069460184  
e-mail: [pvic82500d@istruzione.it](mailto:pvic82500d@istruzione.it) sito web: <http://www.icacerbi.edu.it>

### Delega permanente al ritiro dell'alunno

(COMPILARE IN DUPLICE COPIA)

a.s. \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_

doc. ident. N° \_\_\_\_\_ e doc. ident. N° \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ della scuola

### Delegano

I sigg.:

- 1) \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_ doc. ident. n° \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_ doc. ident. n° \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_ doc. ident. n° \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_ doc. ident. n° \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_ doc. ident. n° \_\_\_\_\_

**(OCORRE ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL/DEI DELEGATO/I)**

a ritirare i    propri    figli    da scuola.

Dichiara di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità in quanto l'alunno verrà consegnato soltanto a persona delegata.

N.B.:

4. Eventuali CONVIVENTI dei genitori dovranno essere delegati;
5. Nei casi di AFFIDO ESCLUSIVO dell'alunno, l'affidatario è invitato a contattare la segreteria per la compilazione della modulistica specifica e dovrà produrre copia della sentenza del tribunale alla segreteria.
6. Si fa presente che al ritiro dell'alunno non può essere delegata persona minore di anni 18.

Firma leggibile di entrambi i genitori: \_\_\_\_\_ (Madre)

\_\_\_\_\_ (Padre)