



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "CASTIGLIONE - CASTILENTI - BISENTI"**

*Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di I° grado  
Viale Umberto I°*

64034 **CASTIGLIONE M.R.** - (TE)

☎ Presidenza 0861.990582  
☎ 0861.909031 - ☎ 0861.909860

email certificata: [teic81600c@pec.istruzione.it](mailto:teic81600c@pec.istruzione.it)  
email: [teic81600c@istruzione.it](mailto:teic81600c@istruzione.it) C.F. **92024400670** CM : TEIC81600C

**DELEGA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI\***

Al Dirigente Scolastico dell. I.C.  
"Castiglione – Castilenti – Bisenti"

Castiglione M.R.

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

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante, nel corrente anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_, la sez./classe \_\_\_\_\_ della scuola

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

(infanzia/primaria/secondaria)

(plesso scolastico)

**AUTORIZZANO**

1. Il\ La Sig. \_\_\_\_\_

2. Il\ La Sig. \_\_\_\_\_

3. Il\ La Sig. \_\_\_\_\_

a prendere in consegna il bambino all'uscita da scuola, previa presentazione fotostatica del documento di identità dei delegati e con apposizione di firma, per accettazione, .

**\* Allegare copia del Documento di Identità della/e persona/e autorizzata/e**

**Firma Genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

**Firma dei delegati per accettazione**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_