**ISTITUTO COMPRENSIVO TAURISANO POLO 1**
**VIA NEGRELLI 3 - 73056 TAURISANO (LE) Tel. Fax 0833/621517**
C.F. 90037040756 - C.M. LEIC88900T
Indirizzo e-mail: LEIC88900T@ISTRUZIONE.IT; LEIC88900T@PEC.ISTRUZIONE.IT
sito web: www.istitutocomprensivotaurisano.edu.it

# DELEGA RITIRO ALUNNO
## a. sc. 2021/2022

| ALUNNO | Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**FREQUENTANTE LA CLASSE _____ DELLA SCUOLA PRIMARIA "G. CARDUCCI" – "G. C. VANINI"**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Padre** | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Madre** | | | | |

| Residenza: Via | Città | Provincia |
|---|---|---|
| | | |

| Recapiti telefonici | Casa | Cell. Padre | Cell. Madre |
|---|---|---|---|
| | | | |

**AUTORIZZANO**

i Docenti della classe ad affidare il proprio figlio/a alle seguenti persone maggiorenni di loro fiducia, anche in caso di uscite anticipate e/o documentati motivi,

- Sig._____ grado di parentela _____
- Sig._____ grado di parentela _____
- Sig. _____grado di parentela _____
- Sig._____ grado di parentela _____

**I Sottoscritti dichiarano, inoltre, di sollevare l'Amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità civile e penale.**

**La presente istanza e le dichiarazioni ivi contenute sono valide sino alla conclusione del corrente ciclo di studi di Scuola dell'Infanzia/di Scuola Primaria/ di Scuola Secondaria di primo grado. Eventuali variazioni saranno tempestivamente comunicate all'ufficio di segreteria.**

**Firme genitori** _____ _____

**(ALLEGARE FOTOCOPIA DOC. DI IDENTITA' DEI GENITORI E DEI DELEGATI CON FIRMA IN ORIGINALE)**