



**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](mailto:LEIC88900T@ISTRUZIONE.IT); [LEIC88900T@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:LEIC88900T@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
sito web: [www.istitutocomprensivotaurisano.edu.it](http://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 SECONDARIA DI I GRADO "DON TONINO BELLO"

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)