



**IV CIRCOLO "G. MARCONI" TRAPANI**

Viale 11 Settembre 2001 – 91100 Trapani - tel. 0923/539178 – fax 0923/555047 - C.F. 80004490811

e-mail: [tpee00400p@istruzione.it](mailto:tpee00400p@istruzione.it) - [tpee00400p@pec.istruzione.it](mailto:tpee00400p@pec.istruzione.it) -

sito web: [www.guglielmomarconi.edu.it](http://www.guglielmomarconi.edu.it)

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
DEL IV CIRCOLO "G. MARCONI"  
TRAPANI**

**DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A DA SCUOLA**

I sottoscritti: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Genitori del/della minore \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Classe sez. \_\_\_\_\_

Impossibilitati a farlo personalmente,

DELEGANO:

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A I SIGNORI:

COGNOME E NOME DEL DELEGATO/A	n. DOCUMENTO DI IDENTITA'

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO CORSO DI SCUOLA INF./PRIMARIA.

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' FINO A REVOCA DEI GENITORI.

N.B. si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

Si allega copia dei documenti di identità delle persone delegate.

- Il delegato, per prelevare il/la minore, dovrà esibire copia della delega e del doc. di riconoscimento.
- Sarà cura dei genitori comunicare a codesta istituzione scolastica, tramite e-mail, eventuali revoche.
- 

**Firme di genitori**

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

**Firme delle persone delegate**

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

Trapani, li \_\_\_\_\_

**VISTO SI CONCEDE**

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Maria Donatella Ingardia