



ISTITUTO COMPRENSIVO 1 MODENA
distretto n. 17 - Via Amundsen, 80 - 41123 MODENA
☎ 059/331373 - Fax: 059/824135
Cod. Fisc.: 94177160366 - C.M.: MOIC84100V
e-mail: moic84100v@istruzione.it casella PEC: MOIC84100V@PEC.ISTRUZIONE.IT



MODELLO DELEGA RITIRO ALUNNI
(validità per l'intero ciclo salvo modifiche)

Al Dirigente Scolastico
Dell'IC 1 Modena

I sottoscritti

Genitori dell'alunno/a.....

- Scuola Primaria Plesso.....
- Scuola Secondaria Cavour

Dichiarano di provvedere personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a o se impossibilitati
DELEGANO

le sotto elencate persone :

Nome e cognome	Grado di parentela*	Documento*

Dichiarano inoltre di esonerare l'Istituto e i docenti da ogni responsabilità civile e penale successiva all'affidamento del minore

Firma dei genitori dell'alunno/a

.....

.....

Data

(*) se non parente indicare in alternativa la qualifica; ad es. amico, vicino di casa, etc.

(*) allegare documento dei delegati.