



ISTITUTO COMPENSIVO 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



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

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
1 di 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.