



F - n - n - F - n - n - F - n - n -



**Istituto Comprensivo Statale "Pier delle Vigne"**  
 Scuola dell' Infanzia, Scuola Primaria e Secondaria di I° grado – INDIRIZZO MUSICALE  
 P.zza S.Tommaso d'Aquino,1 - 81043 – CAPUA (CE) tel.0823-962283–fax 0823/1462869  
 codice meccanografico : CEIC8A3005 – cf 93093650617  
 codice univoco UFJR61

Al Dirigente Scolastico  
 Istituto Comprensivo Pier delle Vigne  
 CAPUA

Oggetto: Delega a ritirare gli alunni al termine delle lezioni giornaliere.

Genitore/affidatario \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ dell'alunna/o

\_\_\_\_\_ frequentante  
 per il corrente A.S. , la classe / sezione : \_\_\_\_\_ del plesso  
 / sede \_\_\_\_\_ consapevoli  
 degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la predetta  
 vigilanza sull'alunna/o sopra indicata/o al termine giornaliero delle lezioni, delego le persone maggiorenni di  
 seguito elencate a provvedere alla custodia dell'alunna/ o all'uscita dell'edificio scolastico.

Dichiaro di aver istruito le persone da me delegate sulla necessità di esibire, ove richiesto, un documento  
 d'identità; tale delega è operativa sino a atto scritto di revoca.

NOMINATIVO DEL DELEGATO	DOCUMENTO D'IDENTITA'
	Tipo di Documento _____ Codice Documento _____
	Tipo di Documento _____ Codice Documento _____
	FIRMA DEL GENITORE

N.B. : Allegare fotocopia documento di identità del delegante e dei delegati.

Il Dirigente Scolastico  
 Dott.ssa Ida Colandrea

AUTORIZZA:       SI                       NO (motivo diniego) \_\_\_\_\_