



Scuola Secondaria di I grado Statale "Gesundo - Moro - Fiore"

Plesso Gesundo Via Salamone 29 - 70038 Terlizzi (BA) - Tel. e fax Presidenza: +39 080 3511958 - Tel. Segreteria: +39 080 3511958

Plesso Moro-Fiore Via Casalicchio 36 - 70038 Terlizzi (BA) - Tel. Segreteria: +39 080 3511958

e-mail: bamm290002@istruzione.it - e-mail PEC: bamm290002@pec.istruzione.it - Sito WEB di Istituto: <https://www.gesundomorofiore.edu.it/> Codice Meccanografico: **BAMM290002** - Codice Fiscale: **93437870723** Codice Univoco Ufficio **UFZTGG** - Conto corrente postale della scuola **001018049658**
Conto corrente bancario della scuola IBAN **IT44W0103041701000001666722**

Prot.

Terlizzi _____

Al Dirigente Scolastico
Scuola secondaria 1° grado
"Gesundo Moro Fiore" – TERLIZZI

MODULO DI DELEGA A PRELEVARE L'ALUNNO/A DA SCUOLA

I sottoscritti

Padre/tutore legale:	Cognome:	Nome:
Madre/tutore legale:	Cognome:	Nome:

genitori/tutori/affidatari di

Alunno/a	Cognome:	Nome:
nato/a (luogo e data)		Data di nascita

iscritto

Per l'anno scolastico		all'istituto Scolastico	
Plesso		Classe	

IMPOSSIBILITATI A FARLO PERSONALMENTE DELEGANO LE PERSONE DI SEGUITO ELENcate AL RITIRO DA SCUOLA DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A IN CASO DI MOTIVATA USCITA ANTICIPATA

	NOME DELEGATI	RELAZIONE	DOCUMENTO
1			
2			
3			
4			
5			

- 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 alla persona delegata.
- Dichiarano di aver istruito le persone delegate sulla necessità di esibire, ove richiesto un documento d'identità.

Padre/tutore legale: Firma		Madre/tutore legale: Firma	
Firma per accettazione del delegato/a		Firma per accettazione del delegato/a	

N.B. Allegare alla presente copia di un documento d'identità dei deleganti e dei delegati.