

# MODULO DELEGA AL RITIRO ALUNNI ANNO SCOLASTICO 2025/2026

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "DD2 - BOSCO" di MARCIANISE

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

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

## DELEGA

Le persone sotto elencate al ritiro del/la proprio/a figlio/a:

1. Il/la signor/signora: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_, documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_

Sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità derivante dalla presente dichiarazione. Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato, con la dicitura "copia conforme all'originale in mio possesso" controfirmata.

2. Il/la signor/signora: Il/la signor/signora: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_, documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_

Sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità derivante dalla presente dichiarazione. Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato, con la dicitura "copia conforme all'originale in mio possesso" controfirmata.

3. Il/la signor/signora: Il/la signor/signora: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_, documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_

Sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità derivante dalla presente dichiarazione.

**Si allega alla presente copia dei documenti di riconoscimento dei deleganti e duplice copia del delegato, con la dicitura "copia conforme all'originale in mio possesso" controfirmata.**

Marcianise, li \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

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

VISTO SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico  
*Dott.ssa Angela CUCCARO*