



	<p style="text-align: center;"><i>Ministero dell'Istruzione</i></p> <p><b>Istituto Comprensivo Statale "A. Volta" Lazzate (MB) - MBIC864007</b> Via F. Laratta, 1 - 20824 Lazzate - Tel. 02/96320421 - Fax 02/97388062 Sedi associate - Secondaria di I° Grado "M. Ricci" - Lazzate - Misinto - MBMM864018 Primaria Lazzate "A. Volta" - MBEE86402A - Primaria Misinto "G. Marconi" - MBEE864019</p> <p><b>E-mail:</b> <a href="mailto:mbic864007@istruzione.it">mbic864007@istruzione.it</a> ; <b>PEC:</b> <a href="mailto:mbic864007@pec.istruzione.it">mbic864007@pec.istruzione.it</a> ; <b>C.F.:</b> 83010760151 - <b>Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica:</b> UF4R0S <b>Sito Web:</b> <a href="http://www.icvotalazzate.edu.it">www.icvotalazzate.edu.it</a></p>	
---	---	---

Circ. n. 017

Lazzate, 17/09/2021

Ai Genitori

di tutte le classi

Ai docenti

Al personale ATA

**Oggetto:** DELEGA per il ritiro dell'alunno al termine delle attività didattiche o per le uscite anticipate.

Vista la normativa vigente e l'obbligo della reperibilità da parte delle famiglie nel caso in cui l'alunno debba uscire da scuola, si terranno valide le deleghe consegnate l'anno scolastico scorso. Per gli alunni delle classi prime della scuola primaria, delle classi prime della scuola secondaria e per i nuovi alunni arrivati quest'anno scolastico si dovrà utilizzare il "MODULO DELEGA" sottostante, al quale andranno allegate le fotocopie dei documenti delle persone delegate. Delega e documenti andranno consegnati **in duplice copia** all'insegnante di classe, la quale ne consegnerà poi una copia in segreteria. Si chiede di porre attenzione all'indicazione dei recapiti telefonici e alla validità del documento delle persone delegate.

**La Dirigente Scolastica**  
**Dott.ssa Rosa Elena Salamone**  
*Firma apposta, ai sensi dell'art. 3 comma 2 D.L.vo n. 39/93*

**DELEGA**

**del genitore alla consegna del proprio figlio ad altra persona**

**Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_**

**genitore dell'alunno \_\_\_\_\_**

**Classe \_\_\_\_\_ Scuola Secondaria di I° grado**

**Classe \_\_\_\_\_ Scuola Primaria di: Lazzate / Misinto  
(cancellare la voce che non interessa)**

**AUTORIZZO**

**Il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_**

**Tel. \_\_\_\_\_ Altro Tel. \_\_\_\_\_**

**Il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_**

**Tel. \_\_\_\_\_ Altro Tel. \_\_\_\_\_**

**Il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_**

**Tel. \_\_\_\_\_ Altro Tel. \_\_\_\_\_**

**a ritirare dalla scuola mio figlio/a, in caso di impossibilità da parte mia.  
Di ciascun delegato si allega la carta d'identità in duplice copia.**

**Firma**

**Data \_\_\_\_\_**

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