



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTIGLIONE TORINESE

Via Don Brovero, 11 - 10090 CASTIGLIONE T.SE

Cod. Mecc. TOIC85000C - C.F. 91014790017

Tel. 011/960.06.48 - Fax 011/981.86.55

e-mail: [toic85000c@istruzione.it](mailto:toic85000c@istruzione.it) - [toic85000c@pec.istruzione.it](mailto:toic85000c@pec.istruzione.it)

Sito Web: <http://istitutocomprensivocastiglionetorinese.gov.it/>

\_\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  padre  madre  tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di questo

Istituto,

### DELEGA

a ritirare il proprio figlio da scuola alla fine delle lezioni o per eventuali uscite anticipate il signor/la signora:

\_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

A tal fine allegala fotocopia del documento di riconoscimento del delegato/a e solleva la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente all'affidamento di mio figlio al delegato/alla delegata.

La presente delega vale fino al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Luogo e data

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Visto si autorizza/non si autorizza:

**Il Dirigente Scolastico**  
**dott.ssa Eufrosina Viano**