



# ISTITUTO COMPRESIVO DI CASTELMASSA

Via Matteotti, 30 - 45035 Castelmasa (RO) Tel. 0425 81165 - Fax 0425 81122  
e-mail: roic80000e@istruzione.it - PEC: roic80000e@pec.istruzione.it - C.F. n. 91005170294  
sito web: [www.comprensivocastelmasa.edu.it](http://www.comprensivocastelmasa.edu.it)



Castelmasa, lì

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRESIVO CASTELMASSA

## Oggetto: rilascio alunni al termine delle lezioni

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/esercente la  
responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_ Scuola dell'Infanzia / Primaria /  
Secondaria di I°grado \_\_\_\_\_ (barrare le voci che non interessano) di  
\_\_\_\_\_

comunica di ritirare personalmente il/la proprio/a figlio/a al termine delle attività didattiche, per l'intero Anno Scolastico;

autorizza l'insegnante ad affidare il/la proprio/a figlio/a, al termine delle attività didattiche, per l'intero Anno Scolastico, ad una delle seguenti persone maggiorenni:

• nome/cognome \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_ di  
parentela \_\_\_\_\_  
tel/cell. \_\_\_\_\_;

• nome/cognome \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_ di  
parentela \_\_\_\_\_  
tel/cell. \_\_\_\_\_;

• nome/cognome \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_ di  
parentela \_\_\_\_\_  
tel/cell. \_\_\_\_\_;

• nome/cognome \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_ di  
parentela \_\_\_\_\_  
tel/cell. \_\_\_\_\_;

autorizza l'insegnante ad affidare il/la proprio/a figlio/a, al termine delle attività didattiche, per l'intero Anno Scolastico, al personale operante sullo scuolabus.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione e si assume ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno/a.

Firma

\_\_\_\_\_