

**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

**ICS Morante - Filzi MIIC80900T**  
SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I GRADO  
**Direzione – Segreteria: Via Dei Guarneri, 21- 20141 - Milano**  
Tel: 02.88448711 Fax: 02.88448814  
Email : MIIC80900T@istruzione.it  
CF 80128250158

**DELEGA SPECIFICA**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO MORANTE-FILZI**

**OGGETTO: delega a ritirare gli alunni al termine delle lezioni giornaliere**

I sottoscritti genitori:

Padre: \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_

dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

frequentante per l'a.s. 20\_\_ /20\_\_ la classe\_\_\_\_\_sez\_\_\_\_\_del plesso\_\_\_\_\_

Consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la predetta vigilanza sull'alunn\_ sopra indicat\_ al termine giornaliero delle lezioni, delega le persone maggiorenni di seguito elencate a provvedere alla custodia dell'alunn\_ all'uscita dall'edificio scolastico.

Dichiara di aver istruito le persone dai sottoscritti delegati sulla necessità di esibire, ove richiesto, un documento di identità; tale delega è operativa sino ad atto scritto di revoca.

<b>NOMINATIVO DEL DELEGATO</b>	<b>DOCUMENTO D'IDENTITA'</b>
	TIPO DI DOCUMENTO _____ Numero documento _____
	TIPO DI DOCUMENTO _____ Numero documento _____
	TIPO DI DOCUMENTO _____ Numero documento _____
	TIPO DI DOCUMENTO _____ Numero documento _____

**Allegare per ogni nominativo fotocopia del documento di riconoscimento valido.**

Milano, \_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_  
Firma della madre \_\_\_\_\_  
Firma tutore \_\_\_\_\_