

**FUTURA**  **LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI**

     **UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale

**Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale  
"Agostino Inveges" - Sciacca**  
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado  
Via G. Licata, 18 - 92019 SCIACCA (AG) - Tel. 092524544  
Codice MIUR: AGIC86500P - Codice Fiscale 92035720843 - Codice Univoco I7U7C2  
E-mail: agic86500p@istruzione.it - PEC: agic86500p@pec.istruzione.it - Sito web: www.inveges.edu.it

Circ. n. 14

-Ai Sigg. genitori dell'Istituto Comprensivo "A. Inveges"  
-p.c. a tutti i Docenti  
-p.c. al DSGA  
-p.c. a tutti i Collaboratori scolastici  
all' Albo/Sito  
Atti

I.C. - "A. INVEGES"-SCIACCA  
Prot. 0011612 del 09/09/2025  
I (Uscita)

**Oggetto: Delega per ritiro alunni a.s. 2025-2026**

Si comunica ai soggetti in indirizzo che è possibile effettuare delega per il ritiro della/del propria/o figlia/o, scaricando il modello in allegato.

Le istanze di delega devono essere consegnate al docente coordinatore di classe entro e non oltre venerdì 20 settembre 2025.

Si allega alla presente:

Modello di delega

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Maria Angela Croce  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs n. 39/93

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO "A. INVEGES"  
SCIACCA

OGGETTO: DELEGA ENTRATA/USCITA E/O AUTORIZZAZIONI VARIE

Il sottoscritto ..... nat a ..... Prov. (.....)  
il ..... e residente a ..... in via .....  
Il sottoscritto ..... nat a ..... Prov. (.....)  
il ..... e residente a ..... in via .....

genitore/i       esercente la patria potestà

dell'alunna/o ..... frequentante la classe ..... sez. .... del  
plesso ..... di:

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di I Grado

con la presente - da valersi ad ogni effetto di legge -, nella sua qualità di esercente la patria potestà,

**DELEGA**

assumendosi ogni responsabilità conseguente a tale delega ed esonerando la Scuola da ogni responsabilità,  
quale/i persona/e di propria fiducia per il ritiro da scuola del/la proprio/a figlio/a

Il /La Sig. .... nat a ..... il .....  
e residente a ..... in via .....

Il /La Sig. .... nat a ..... il .....  
e residente a ..... in via .....

al ritiro del/la proprio/a figlio/a da scuola in caso di uscita al termine delle lezioni, o in caso di uscita  
anticipata motivata.

Si allegano alla presente copie dei documenti di identità della/del delegante e della/del delegata/o.  
Sciacca \_\_\_\_\_

Firma congiunta dei genitori/ esercenti la patria potestà:

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

Visto si autorizza  
Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Maria Angela Croce

\_\_\_\_\_  
*Si fa presente che il genitore o il tutore, per gli alunni della Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado, dichiara di avere  
effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del  
codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

*La compilazione del seguente modulo avviene secondo le disposizioni previste dal DPR.28 dicembre 2000, n.445, convertito in legge  
n.183.del 12 novembre 2011 art 15.*