

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. 27

I.C. - "A. INVEGES"-SCIACCA
Prot. 0012621 del 16/09/2026
I (Uscita)

-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

Oggetto: Delega per ritiro alunni a.s. 2026-2027

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 lunedì 21 settembre 2026.

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

La sottoscritta nata a Prov. (.....) il
..... e residente a in via

Il sottoscritto nato 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 genitore/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.*