

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE-SIANO
Prot. 0003315 del 12/09/2018
05-04 (Uscita)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SIANO VIA PULCINO
- 84088 SIANO (SA)

☎ 081/5181021- 081/5181355 - C.F. 95140330655

E mail: SAIC89800D@ISTRUZIONE.IT - PEC: SAIC89800D@PEC.ISTRUZIONE.IT
www.istitutocomprensivosiano.gov.it

Ai Docenti di scuola primaria eed infanzia
Ai Genitori degli allievi
Ai Coordinatori di interclasse ed intersezione
All'Albo Pretorio

CIRC. N. 19

Oggetto: obbligo di prelievo dei minori.

Si precisa che per gli alunni della scuola dell'infanzia e della primaria, I minori, sia quando escono all'orario ordinario, sia quando escono anticipatamente, devono necessariamente essere prelevati da un genitore o da una persona da lui delegata.

Si allega alla presente il modello della delega, per chi decide di farne uso che va debitamente compilato e consegnato ai Coordinatori di classe ed intersezione che avranno cura di **protocollare il tutto in segreteria entro lunedì 17 settembre 2018**



F.to Il Dirigente Scolastico
Prof. Rosario Pesce
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, co. 2, D.L. vo 39/1993

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale di Siano
Via Pulcino 84088 Siano (SA)

I sottoscritti _____ e _____,
genitori di _____ frequentante la classe _____ sez. _____ del
plesso _____, residenti in via _____
Telefono (abitazione e/o cellulari) _____

Ritirano direttamente il/la figlio/a e allegano copia del documento di riconoscimento.

OVVERO DELEGANO

Le seguenti persone maggiorenni a prelevare l'alunno/a al termine dell'attività didattiche e/o in caso di
necessità durante l'anno scolastico:

COGNOME	NOME	INDIRIZZO	TELEFONO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Per comunicazioni urgenti, segnalano i seguenti numeri telefonici (indicare a chi si riferiscono)
UTENTE n. telefono

Si allega fotocopia del documento di identità della persona delegata.

Siano, _____

In fede _____
Firma di entrambi i genitori