



# ISTITUTO COMPRENSIVO "GIACOMO MASI"

Via 1° Maggio n. 148 - 41032 CAVEZZO (MO)

Cod. Mecc. MOIC838003 C.F. 91029930368 Tel 0535-58608

[moic838003@istruzione.it](mailto:moic838003@istruzione.it) - [moic838003@pec.istruzione.it](mailto:moic838003@pec.istruzione.it) - [www.comprensivocavezzo.it](http://www.comprensivocavezzo.it)

## DELEGA A RITIRARE L'ALUNNO SCUOLA DELL'INFANZIA

A.S. \_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. "Giacomo Masi"  
Cavezzo**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
che frequenta la sezione \_\_\_\_\_ della scuola dell'infanzia "Il Castello" di Cavezzo

### AUTORIZZO

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

N.B.: nel caso in cui la persona incaricata non sia un familiare, allegare fotocopia del documento d'identità; Inserire anche l'educatrice del post-scuola in caso si usufruisca di tale servizio.

a ritirare mio/a figlio/a alla scuola dell'infanzia.

Io sottoscritto, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiaro che l'altro genitore del bambino/a è a conoscenza e d'accordo con tali deleghe.

Il presente documento è valido per l'intero anno scolastico; eventuali modifiche in corso d'anno potranno essere apportate su richiesta della famiglia

Cavezzo, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_