



ISTITUTO COMPRENSIVO GUBBIO 3

Via Rousseau 06024 Gubbio (PG)

Tel: 075/9272158

e-mail: pgic875008@istruzione.it – pgic875008@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico: PGIC875008 – Codice Fiscale 92023260547

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO GUBBIO 3**

DELEGA RITIRO ALUNNI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME – NOME GENITORE

COGNOME – NOME TUTORE

COGNOME – NOME AFFIDATARIO

dell' ALUNNO/A

nato/a a

prov.

il

frequentante nell'anno scolastico

la scuola

☐

INFANZIA sezione

☐

PRIMARIA classe

sezione

☐

SEC. I GRADO classe

sezione

del plesso di



ISTITUTO COMPRENSIVO GUBBIO 3

Via Rousseau 06024 Gubbio (PG)

Tel: 075/9272158

e-mail: pgic875008@istruzione.it – pgic875008@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico: PGIC875008 – Codice Fiscale 92023260547

CHIEDE

sotto la propria responsabilità l'AUTORIZZAZIONE a far uscire il/la proprio/a figlio/a con i seguenti delegati maggiorenni:

cognome nome

grado di parentela

documento di riconoscimento

numero documento

cognome nome

grado di parentela

documento di riconoscimento

numero documento

cognome nome

grado di parentela

documento di riconoscimento

numero documento

cognome nome

grado di parentela

documento di riconoscimento

numero documento

cognome nome

grado di parentela

documento di riconoscimento

numero documento

cognome nome

grado di parentela

documento di riconoscimento

numero documento

cognome nome

grado di parentela

documento di riconoscimento

numero documento



ISTITUTO COMPRENSIVO GUBBIO 3

Via Rousseau 06024 Gubbio (PG)

Tel: 075/9272158

e-mail: pgic875008@istruzione.it – pgic875008@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico: PGIC875008 – Codice Fiscale 92023260547

cognome nome

grado di parentela

documento di riconoscimento

numero documento

cognome nome

grado di parentela

documento di riconoscimento

numero documento

cognome nome

grado di parentela

documento di riconoscimento

numero documento

Il genitore delegante è pregato di consegnare, insieme al presente modulo, la fotocopia del documento di riconoscimento della persona delegata.

Luogo e data

Firme dei genitori o di coloro che

esercitano la responsabilità genitoriale

Spazio riservato alla Segreteria

VISTO

Si concede

☐

Non si concede

☐

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93