

Istituto Comprensivo N. 9 "BEATRICE PORTINARI"

Via Lughese, 113 - San Martino Villafranca – 47122 FORLÌ (FC) Tel. 0543/36221

C.F.:92089450404 - Cod. Mecc. FOIC820007 - CODICE UNIVOCO: UF8I7H

e-mail: foic820007@istruzione.it pec: foic820007@pec.istruzione.it

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - N. 9-FORLÌ

Prot. 0006574 del 06/06/2025

IV (Uscita)

- **ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI**

partecipanti ai moduli del Piano Estate e Agenda Nord

Scuola Primaria

e p.c. al personale docente Esperto e Tutor

- **AGLI ATTI**

OGGETTO: DISPOSIZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DELEGHE RITIRO ALUNNI FREQUENTANTI IL PIANO ESTATE E AGENDA NORD, PERIODO 23 GIUGNO – 4 LUGLIO 2025.

Relativamente a quanto in oggetto, si fa presente che per le attività del Piano Estate e Agenda Nord, in caso non sia il genitore stesso a ritirare il/la proprio/a figlio/a, bisogna ripresentare l'Atto di delega, allegando il documento d'identità del delegante e del delegato al ritiro.

Si specifica che non è in alcun modo possibile consegnare i minori a persone non maggiorenni e che non siano formalmente delegate dai genitori. Pertanto tali richieste non saranno accolte.

Il modulo per la delega è allegato alla presente e va consegnato agli esperti o tutor dei moduli del Piano Estate e Agenda Nord il primo giorno di attività.

Si ricorda che la delega ha validità per l'intero calendario delle attività, salvo revoca da parte degli interessati.

Si invitano i genitori a presentare un solo modello di delega.

Cordialmente.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Anna Rita Fazio

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice
Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse

Istituto Comprensivo N. 9 "BEATRICE PORTINARI"

Via Lughese, 113 - San Martino Villafranca – 47122 FORLÌ (FC) Tel. 0543/36221

C.F.:92089450404 - Cod. Mecc. FOIC820007 - CODICE UNIVOCO: UF817H

e-mail: foic820007@istruzione.it pec: foic820007@pec.istruzione.it

**DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO PIANO ESTATE E AGENDA NORD A.S. 2024-25
PERIODO 23 GIUGNO – 4 LUGLIO 2025.**

- **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Istituto Comprensivo n.9 "Beatrice Portinari"

I SOTTOSCRITTI _____

GENITORI//TUTORE DELL'ALUNNO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

E FREQUENTANTE LA CLASSE / SEZ. _____ DEL PLESSO _____

DELEGANO I SEGUENTI ADULTI MAGGIORENNI A PRELEVARE IL MINORE

AL TERMINE DELLE ATTIVITA' DEL PIANO ESTATE

Cognome e nome	Nato a	Il	Grado di parentela o altro	Telefono

N.B. L'ALUNNO NON POTRA' ESSERE AFFIDATO A PERSONE NON INSERITE IN ELENCO.

GLI INSEGNANTI SONO AUTORIZZATI A CHIEDERE IL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO AI SIGNORI DELEGATI.

N.B.. QUALSIASI VARIAZIONE O INTEGRAZIONE ALLA PRESENTE DELEGA DOVRA' ESSERE APPORTATA IN PRESENZA PRESSO GLI UFFICI DI SEGRETERIA E FIRMATA DA ENTRAMBI I GENITORI.

N.B.: ALLEGARE COPIA DOCUMENTO RICONOSCIMENTO DI CIASCUN DELEGATO

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

DATA _____