



ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 10

SCUOLA POLO REGIONALE DI SCUOLA IN OSPEDALE E ISTRUZIONE DOMICILIARE

Strada Vicinale Bosco, 43 CAP 65124 Tel.0854153555 Fax 085412308 C.F. 91116990689

PEIC83800P@istruzione.it PEIC83800P@pec.istruzione.it www.icpescara10.edu.it

ISTITUTO COMPRENSIVO N. 10 - -PESCARA
Prot. 0007443 del 05/09/2022
V-4 (Uscita)

Ai genitori dei bambini della Scuola dell'Infanzia

Ai genitori degli alunni della Scuola Primaria

Ai genitori degli studenti della Scuola Secondaria

Tutti i plessi

Alla BACHECA ARGO

Al sito www.icpescara10.edu.it

Oggetto: DELEGA AL RITIRO DI MINORI - a.s. 2022-23

Gentili famiglie,

si comunica che all'avvio di ogni anno scolastico è necessario aggiornare la documentazione relativa al prelievo dei minori frequentanti la Scuola dell'Infanzia, la Scuola Primaria e Secondaria per l'uscita anticipata da parte di persone non esercenti la patria potestà.

Al fine di tutelare la sicurezza dei minori si dispone quanto segue:

- Ai sensi dell'art.591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- La delega deve essere firmata da entrambi i genitori (o tutori o esercenti la patria potestà);
- La delega ha validità annuale;
- Alla delega, **debitamente firmata da entrambi i genitori**, deve essere allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità della persona indicata nel modulo allegato pena la non accettazione della delega da parte dell'Istituto;
- I moduli compilati andranno consegnati, in formato cartaceo, al docente coordinatore di sezione/classe **LUNEDÌ 12 SETTEMBRE 2022;**
- In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, la relativa documentazione deve essere consegnata presso gli uffici di segreteria della sede Montale.
- I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Si ringrazia anticipatamente per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Stefania Petracca



AI DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. PESCARA 10

PESCARA

Alunno/a _____
(cognome e nome)

Classe _____ Sez. _____ di Scuola _____ Plesso _____

1) Se _____ si sentisse poco bene o avesse altre necessità
(cognome e nome)
e/o bisogno di tornare a casa, sono autorizzati a prelevarlo a Scuola le persone
sottoindicate (e di cui si allega fotocopia del documento di idoneità):

- a) Noi genitori n tel. _____
- b) _____ n tel. _____
(cognome e nome)
- c) _____ n tel. _____
(cognome e nome)
- d) _____ n tel. _____
(cognome e nome)
- e) _____ n tel. _____
(cognome e nome)

Pescara, _____

(firma leggibile del padre)

(firma leggibile della madre)