



**Istituto Comprensivo "Città di Castiglion Fiorentino"**

Via Ghizzi, 5/a -52043 - Castiglion Fiorentino (Ar)

Tel.0575/658019 - fax 0575/656919 –

www.iccastiglionfiorentino.edu.it

E-mail aric819002@istruzione.it

Pec: aric819002@pec.istruzione.it

Codice Univoco Ufficio UFJPVV - C.F. 80007060512

Al Dirigente Scolastico  
dell'I. C. "Città di Castiglion Fiorentino"  
Dott.ssa Maria Corbelli

**Oggetto: DELEGA CONSEGNA MINORI in caso di necessità - Scuola Sec. di primo grado "Dante Alighieri"**

a. s. 2023-2024, 2024-2025, 2025-2026.

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (padre)

\_\_\_\_\_ (madre)

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, della Scuola Secondaria di 1 Grado "Dante Alighieri"

**DICHIARANO**

di conoscere i criteri organizzativi adottati dalla scuola per le uscite degli alunni

**DELEGANO**

le seguenti persone al ritiro del proprio/a figlio/a da scuola (non inserire il nominativo dei genitori )

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

d) \_\_\_\_\_

I suddetti delegati, al momento del ritiro dell'alunno/a, dovranno esibire, se richiesto, idoneo documento di riconoscimento.

Castiglion Fiorentino, \_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_