



**Istituto Comprensivo Statale
"Marta Minerbi"**

Via Gagliardi,9 31021, Mogliano Veneto Treviso
Recapiti Sede Centrale tel. 041-453924

Email tvic87700r@istruzione.it PEC tvic87700r@pec.istruzione.it
www.icminerbi.edu.it



Anno scolastico

I sottoscritti _____ e _____,
nella loro qualità di genitori e/o affidatari del/della minore _____,
frequentante la classe/sezione _____ della scuola infanzia /primaria/ secondaria

DELEGANO

	NOMINATIVI	RELAZIONE CON IL MINORE	RECAPITO TELEFONICO
1			
2			
3			
4			
5			

(Si prega di allegare copia di un documento d'identità per le persone indicate.)

A RITIRARE

Il/la minore sopra indicato /a agli negli orari fissati dal calendario scolastico, esonerando il personale scolastico da qualsiasi responsabilità per la consegna alla persona/e delegata/e e prendono atto che la responsabilità della scuola cessa al momento in cui viene affidato alla persona delegata.

Le persone delegate avranno cura di presentarsi ai docenti la prima volta in cui eserciteranno il potere di delega.

I minori non possono essere consegnati a persone diverse dai genitori e/o dalle persone delegate dagli stessi.

Mogliano Veneto, _____

FIRME DEI GENITORI: _____

RECAPITI TELEFONICI DEI GENITORI

Madre _____.

Padre _____