|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “A. POLIZIANO”**Viale Morgagni n. 22 – 50134 FIRENZETel. 055/4360165 – FAX 055/433209 –C.M. FIIC85700L – C.F. 94202800481e-mail: fiic85700l@istruzione.it pec: fiic85700l@pec.istruzione.itsito [http://www.icpoliziano.gov.it](http://www.icpoliziano.gov.it/) | **C:\Users\Preside\Downloads\S_logo_colori_RGB (1).jpg** |

**MODULO DI DELEGA ISTITUTO COMPRENSIVO POLIZIANO**

I sottoscritti

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome | C.I./ patente/passaporto |
|  |  |
|  |  |

Genitori dell’alunno/a................................................................................................

Iscritto alla classe........... sez .........

Scuola Infanzia Matteotti 🞏 Primaria Matteotti 🞏 Secondaria Poliziano 🞏

**AUTORIZZANO** i docenti/la scuola

per tutto l’a.s. 20......./20........ a consegnare il/la proprio/a figlio/a alle seguenti persone

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nome e cognome delle persone delegate | N° di carta d’identità/ patente/passaporto | Numeri telefonici |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

È obbligatorio allegare copia del documento di riconoscimento delle persone maggiorenni

Firenze--------------------------- Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

 --------------------------------------------------

 --------------------------------------------------

**N.B. Le persone delegate al momento del ritiro dell’alunno dovranno presentarsi con il documento di riconoscimento sopra indicato (carta identità o patente o passaporto), al fine di consentire ai docenti l’accertamento dell’identità.**