



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "T. Tasso"**

SCUOLA dell'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA di I grado  
ad indirizzo musicale

via P.S. Mancini – 83044 BISACCIA (AV)

Tel. 0827/89204 Fax 0827/1811360

Sede associata di ANDRETTA (AV)

p.zza Ragazzi del '99, Tel. 0827/32089 scuola.andretta@gmail.com

EMAIL [avic83200n@istruzione.it](mailto:avic83200n@istruzione.it) PEC [avic83200n@pec.istruzione.it](mailto:avic83200n@pec.istruzione.it)

Cod. Fisc. 91003820643 - Codice Univoco UF96G4

Web site: [www.icbisaccia.edu.it](http://www.icbisaccia.edu.it)



Ai docenti  
Ai genitori degli alunni  
dell'Istituto  
All'Albo  
Al Sito web

OGGETTO: *delega al ritiro minori di anni 14 da scuola per l'a. s. corrente e successivi.*

Si comunica che le deleghe fornite a questo Istituto sono tuttora in vigore a meno di comunicazioni diverse da parte dei genitori degli alunni.

Dette variazioni e/o nuove deleghe dovranno pervenire agli Uffici di Segreteria (Ufficio Alunni) all'indirizzo [avic83200n@istruzione.it](mailto:avic83200n@istruzione.it) debitamente compilate in ogni loro parte, e firmate da entrambi i genitori entro le ore 12,00 di venerdì 2 ottobre 2020.

Si allega modulistica in vigore.

Il Dirigente Scolastico

*Prof. Nicola Trunfio*

*Il documento è firmato digitalmente  
ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate.  
Esso sostituisce il documento cartaceo e la firma  
autografa*



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "T. Tasso"

SCUOLA dell'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA di I grado  
ad indirizzo musicale

via P.S. Mancini – 83044 BISACCIA (AV)

Tel. 0827/89204 Fax 0827/1811360

Sede associata di ANDRETTA (AV)

p.zza Ragazzi del '99, Tel. 0827/32089 scuola.andretta@gmail.com

EMAIL [avic83200n@istruzione.it](mailto:avic83200n@istruzione.it) PEC [avic83200n@pec.istruzione.it](mailto:avic83200n@pec.istruzione.it)

Cod. Fisc. 91003820643 - Codice Univoco UF96G4

Web site: [www.icbisaccia.edu.it](http://www.icbisaccia.edu.it)



### DELEGA AL RITIRO DEL MINORE

1.   l sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2.   l sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- genitori dell' alunno/a \_\_\_\_\_ Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
della scuola  *dell'Infanzia*  *Primaria*  *Secondaria di I grado*  
plesso  *Bisaccia Capoluogo*  *Bisaccia Piano Regolatore*  *Andretta*

### DELEGANO

Al ritiro del/la proprio/a figlio/a durante l'anno scolastico \_\_\_\_\_ le seguenti persone:

1. Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Grado di parentela \_\_\_\_\_
2. Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Grado di parentela \_\_\_\_\_
3. Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Grado di parentela \_\_\_\_\_
4. Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Grado di parentela \_\_\_\_\_

Si allega copia di documento di riconoscimento per ogni delegato

**La presente delega è da ritenersi valida per tutta la durata del ciclo di studio a decorrere dall'A.S. 2020/2021, a meno che non intervengano successive modifiche ed integrazioni da parte di questo Istituto o venga presentata diversa comunicazione scritta da parte dei genitori o di chi ne fa le veci.**

Bisaccia, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

