

## DELEGA AD ADULTO NON ESERCENTE LA POTESTA' FAMILIARE A PRELEVARE IL FIGLIO

(Solo per i genitori che intendono far accompagnare a casa il figlio o la figlia da un altro adulto al termine delle lezioni)

Al Dirigente Scolastico Prof. Vincenzo Guarino  
Istituto Comprensivo Ferraris di Vercelli  
[ufficio-dirigente@icferraris.gov.it](mailto:ufficio-dirigente@icferraris.gov.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  genitore  
 tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_, iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia  
"Collodi" per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

### COMUNICA CHE

Il/la proprio/a figlio/a potrà essere prelevato dalla Scuola dell'Infanzia "Collodi" dalle seguenti **persone maggiorenni:**

1. Sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_  Carta Identità  Patente Auto  \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2. Sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_  Carta Identità  Patente Auto  \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3. Sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_  Carta Identità  Patente Auto  \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## (Allegare fotocopie dei documenti di riconoscimento)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Inviato dalla mail: \_\_\_\_\_

(\*) NB. In caso di coniugi separati con affidamento congiunto del minore, è condizione di regolarità della presente dichiarazione che la stessa venga firmata da entrambi i genitori o da parte di uno con il consenso dell'altro.