



**ISTITUTO COMPRENSIVO 1**  
**con Indirizzo Musicale**  
**Piazza Dante Alighieri, 5 – 57025 Piombino (Li)**  
telefono: 0565.222395 - Fax: 0565.221019  
**C.M. LIIC82800N**

Alla Dirigente  
Istituto Comprensivo 1

**DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE  
PER USCITE ANTICIPATE O IN ASSENZA DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA  
AUTONOMA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, e il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, in qualità di

- genitori  
 genitore unico affidatario  
 tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_, iscritto alla classe \_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_,  
delega le seguenti persone al ritiro del/la figlio/a.

\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

**Si ricorda che le persone delegate dovranno avere con sé un documento di identità al momento del ritiro del minore.**

Firma di entrambi i genitori o del  
genitore unico affidatario