

ISTITUTO COMPRENSIVO 4
Indirizzo: Corso XXV Aprile, 2 - 14100 ASTI
C.F. 92082070050 - C.M. ATIC81900L
Tel/Fax: 0141 212666
Sito internet : www.istitutocomprendivo4asti.edu.it
E-mail: atic81900l@istruzione.it
PEC: atic81900l@pec.istruzione.it

A TUTTE LE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI
DELLE SCUOLE PRIMARIE
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "I.C.4" - ASTI

Comunicato 2/P

OGGETTO: Comunicato orario fino a inizio mensa per le Scuole Primarie

Si informano i genitori che i plessi delle Scuole Primarie dell'Istituto Comprensivo "I.C.4" seguiranno gli orari sotto indicati fino all'inizio del servizio mensa.

PLESSO	11 Settembre 2024 Classi Prime	11 Settembre 2024 Tutte le altre classi	Dal 12 settembre 2024- fino a inizio servizio mensa (tutte le classi)
SAVIO	9.00-12.30	8.30-13.00	8.30-13.00
OBERDAN	9.00-12.30	8.30-13.00	8.30-13.00
SALVO D'ACQUISTO	9.00-12.30	T.N 8.00-13.00	T.N 8.00-13.00
		T.P 8.20-13.00	T.P 8.20-13.00
DANTE	9.00-12.30	8.00-13.00	8.00-13.00

SI INVITANO I GENITORI A SCARICARE IL MODULO DI DELEGA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI ALLEGATO ALLA PRESENTE E DI CONSEGNARLO ALLE MAESTRE COMPILATO E FIRMATO IL PRIMO GIORNO DI SCUOLA.

Asti, 06/09/2024

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Silvia Montersino

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2, della Legge 39/1993)*



ISTITUTO COMPRENSIVO 4 - AT
Corso XXV Aprile, 2 – 14100 ASTI

C.M. ATIC81900L - C.F. 92082070050 – Codice Univoco LGNQT8
Tel/Fax: 0141/212666

PEO: atic81900l@istruzione.it PEC: atic81900l@pec.istruzione.it

SITO INTERNET: www.istitutocomprensivo4asti.edu.it

DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo 4 - AT**

Il sottoscritto (nome e cognome) _____,
in _____ qualità _____ di _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____, frequentante
nell'a.s. _____ la classe _____ sezione _____ della Scuola

DELEGA

La/le persona/e sotto elencate:

1. _____ n. doc. identità _____ rilasciato da _____
2. _____ n. doc. identità _____ rilasciato da _____
3. _____ n. doc. identità _____ rilasciato da _____
4. _____ n. doc. identità _____ rilasciato da _____

a prelevare da scuola, in caso di necessità, il/la proprio/a figlio/a

DICHIARA

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa;

PRENDE ATTO

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

Alla presente si allega fotocopia di un documento di identità del genitore delegante e della persona delegata.

FIRMA DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E

(ai sensi della Legge n. 127 del 15.5.97)

FIRMA Genitore 1 / Tutore

FIRMA Genitore 2 / Tutore

Nel caso in cui il modulo venga compilato da un solo genitore / tutore:

Il/la sottoscritto/a genitore consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il/la sottoscritto/a quindi dichiara che il coniuge è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.

FIRMA Genitore 1 / Tutore

Data _____

N.B. Ai sensi dell'art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18. Le persone delegate devono presentarsi al momento del ritiro dell'alunno con il documento di identità originale.

Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte e in modo leggibile.