



ISTITUTO COMPRENSIVO CHIOGGIA-BORGO

SCUOLE INFANZIA - SCUOLE PRIMARIA - SCUOLE SECONDARIA DI 1° GRADO

Cod. Min. VEIC85000R Cod. Fiscale 91020300272 Ambito territoriale 19

Presidenza e segreteria Alunni Via P. Togliatti n. 865

DSGA e segreteria del Personale Via P. Togliatti n. 831

Borgo S. Giovanni C.a.p. 30015 CHIOGGIA - VE

Tel. 041/400096 e-mail veic85000r@istruzione.it

Circolare n. 17

Chioggia, 11.09.2026

A tutti i Genitori

Ai Docenti

e p.c. Al Direttore SGA

Al Personale ATA

Oggetto: delega al ritiro dei minori

Si comunica ai genitori di consegnare, secondo l'apposito modulo allegato, i nominativi delle persone delegate al ritiro dei propri figli dalla scuola.

Le autorizzazioni dovranno essere consegnate al coordinatore di classe entro lunedì 14 settembre 2026.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Sandra ZENNATO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs 39/1993



ISTITUTO COMPRENSIVO CHIOGGIA-BORGO

SCUOLE INFANZIA - SCUOLE PRIMARIA - SCUOLE SECONDARIA DI 1° GRADO

Cod. Min. VEIC85000R Cod. Fiscale 91020300272 Ambito territoriale 19

Presidenza e segreteria Alunni Via P. Togliatti n. 865

DSGA e segreteria del Personale Via P. Togliatti n. 831

Borgo S. Giovanni C.a.p. 30015 CHIOGGIA - VE

Tel. 041/400096 e-mail veic85000r@istruzione.it

Delega per il ritiro dell'alunno/a da scuola

Il/la sottoscritt. in qualità di genitore tutore
(cognome e nome)
dell'alunn... frequentante la classe sez.
della scuola.....impossibilitato a farlo personalmente.

Delega per a.s. 2026/2027

le seguenti due persone maggiorenni ad accompagnare (sia in entrata che in uscita) il proprio figlio in caso di necessità:

1)

Cognome e nome

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

cod. fiscale

.....
Tipo documento di identità numero documento di identità rilasciato da

.....
(data di nascita) (luogo di nascita) (prov) telefono

2)

Cognome e nome

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

cod. fiscale

.....
Tipo documento di identità numero documento di identità rilasciato da

.....
(data di nascita) (luogo di nascita) (prov) telefono

3)

Cognome e nome

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

cod. fiscale

.....
Tipo documento di identità numero documento di identità rilasciato da

.....
(data di nascita) (luogo di nascita) (prov) telefono

DICHIARANO

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa e prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata e che tale delega vale per l'intero anno scolastico 2026/27 salvo essere revocata e/o modificata tramite richiesta scritta e firmata inviata al Dirigente Scolastico all'indirizzo mail veic85000r@istruzione.it

DATA ____/____/____ Firma* _____ Firma* _____

*Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa e quindi il firmatario se ne assume la completa responsabilità.