

**ISTITUTO COMPRENSIVO  
"ED. DE AMICIS"  
- RANDAZZO -**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "E. DE AMICIS"  
RANDAZZO (CT)

I sottoscritti \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunn \_\_\_\_\_ iscritt\_\_\_ e frequentante per il corrente a.s.  
\_\_\_\_\_ la classe/sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ consapevoli delle  
responsabilità proprie della funzione genitoriale, informano l'Istituto che \_\_\_l\_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_ potrà essere  
prelevat\_\_\_ in assenza dei genitori, da una delle persone delegate appresso indicate, che si presenterà a scuola  
nel rispetto di tutte le norme anti-covid. Il numero delle persone delegate è pari ad un massimo di quattro:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

(nome e cognome)

cell. Padre \_\_\_\_\_

cell. madre \_\_\_\_\_

Firma Genitori (Da apporre in presenza di un funzionario dell'Ufficio)

Firma delegati

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Randazzo, li \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia documento identità degli adulti delegati.

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Salvatore Malfitana