



Unione Europea
Fondo sociale europeo



Regione Sicilia

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio X Ambito Territoriale per la Provincia di Siracusa
10° ISTITUTO COMPRENSIVO

"Emanuele Giaracà"

Via Gela, n.22- 96100 - SIRACUSA- COD. MECC. SRIC81200Q - C.F. 80004590891

E-mail: src81200q@istruzione.it - Pec: src81200q@pec.istruzione.it - Sito web: www.decimogiaraca.gov.it

Circolare n. 16/2025

Siracusa, 09/09/2025

10 ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -SIRACUSA
Prot. 0012297 del 09/09/2025
V (Uscita)

Ai Genitori degli alunni

Al Personale Scolastico

p.c. Al D.S.G.A.

Agli Atti

Oggetto: Trasmissione modulo delega ritiro alunni.

Si trasmette in allegato, per opportuna conoscenza, il modulo relativo all'oggetto.

I genitori degli alunni nuovi iscritti (prime sezioni, classi prime della scuola primaria e della scuola secondaria di primo grado) sono invitati a compilare in modo chiaro il suddetto modulo, a firmarlo e a inviarlo entro il 15/09/2025 all'indirizzo di posta elettronica istituzionale (SRIC81200Q@ISTRUZIONE.IT), indicando nell'oggetto della comunicazione i seguenti dati: Cognome e nome dell'alunno, classe/sezione.

Le autorizzazioni acquisite dall'istituzione scolastica hanno valore fino al momento dell'eventuale variazione o annullamento da parte dei genitori.

Si ringrazia per la consueta e fattiva collaborazione.

Il Dirigente Scolastico

Prof.^{ssa} Domenica Nucifora

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D.Lgs. 39/1993)*

I sottoscritti _____

tel.Cell. _____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola Infanzia-Primaria-Sec. 1° grado

DELEGANO PER L'INTERO A.S. _____ LE SEGUENTI PERSONE MAGGIORENNI A
PRELEVARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A, ESONERANDO L'ISTITUTO DA OGNI
RESPONSABILITÀ.

N.B. indicare fino a n° 4 delegati diversi dai genitori.

Cognome e Nome	N° telefonico (OBBLIGATORIO)	Firma

Si allega alla presente copia del documento di identità dei deleganti e dei delegati.

I sottoscritti dichiarano di essere reperibili telefonicamente e di essere consapevoli che
l'alunno/l'alunna non è autorizzato/a ad uscire autonomamente dalla scuola.

Siracusa, _____

Firma dei Deleganti

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, Firma

Vista la richiesta dei genitori

☐ SI AUTORIZZA☐ NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Domenica Nucifora