



AI GENITORI  
AI DOCENTI  
I.C. COSTA DI ROVIGO-FRATTA POLESINE

**Oggetto: GENITORI SEPARATI, DIVORZIATI, REGOLAMENTAZIONE DELEGHE.**

Al fine di tutelare la sicurezza dei figli e nel loro esclusivo interesse, si invita a compilare la tabella in calce e restituirla **all'Ufficio Didattico o al Docente Responsabile del plesso, in busta chiusa riservata nel rispetto della legislazione vigente sulla privacy.**

1. In caso di affidamento esclusivo, siete pregati di allegare copia (solo lo stralcio di interesse) della sentenza del tribunale.
2. Nel caso si presentasse la necessità di delegare altre persone per il ritiro da Scuola o per l'uscita anticipata dell'alunno, avrete cura di compilare anche il solito modello di delega.

**Al Dirigente Scolastico**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 e successivi

NOME E COGNOME DELL'ALUNNO \_\_\_\_\_

PLESSO E CLASSE \_\_\_\_\_

(barrare quanto di interesse)

- AFFIDO CONGIUNTO (indicare nome e cognome genitori)

\_\_\_\_\_

- AFFIDO ESCLUSIVO (indicare nome e cognome del genitore affidatario ed estremi sentenza tribunale)

\_\_\_\_\_

**Giorni (con specificazione eventuale delle ore) in cui l'alunno/a è lasciato alla responsabilità di:**

Madre	Padre
<input type="checkbox"/> lunedì	<input type="checkbox"/> lunedì
<input type="checkbox"/> martedì	<input type="checkbox"/> martedì
<input type="checkbox"/> mercoledì	<input type="checkbox"/> mercoledì
<input type="checkbox"/> giovedì	<input type="checkbox"/> giovedì
<input type="checkbox"/> venerdì	<input type="checkbox"/> venerdì
<input type="checkbox"/> sabato	<input type="checkbox"/> sabato

I sottoscritti sono consapevoli che, in caso di ulteriore decreto del giudice, che vari la sentenza ivi allegata, è necessario darne pronta comunicazione alla Segreteria dell'Istituto, producendone un'ulteriore copia.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

**Istituto Comprensivo Costa di Rovigo-Fratta Polesine**

Via V. Emanuele II, 204- 45023 Costa di Rovigo (RO)

tel.0425/97049 - fax 0425/176150 - COD. FISCALE 93019650295

e-mail roic811001@istruzione.it PEC – roic811001@pec.istruzione.it

sito web: www.iccostafratta.edu.it



Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma della madre

Firma del padre

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Si allega (da parte dell'uno e dell'altro genitore, o da parte di entrambi) eventuale necessità di delega a persona di fiducia per uscita anticipata (COMPILARE MOD. DELEGA).

\_\_\_\_\_

Visto

Il Dirigente Scolastico