



**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**

**pon**  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PIANO NAZIONALE DI SVILUPPO DELLE ATTIVITÀ PER L'APPRENDIMENTO PER TUTTI



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE PERUGIA 12**  
Via Cestellini n. 3 Ponte San Giovanni- 06135 PERUGIA  
C. F. 94127320540 COD. MEC. PGIC840009 -

Tel. Centralino 075 395539 – Cell. 334/257809 – 334/2507779 - Fax 075 393906

E mail: [PGIC840009@istruzione.it](mailto:PGIC840009@istruzione.it) – PEC: [PGIC840009@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:PGIC840009@PEC.ISTRUZIONE.IT)

- Sito: [www.istitutocompresivoperugia12.gov.it](http://www.istitutocompresivoperugia12.gov.it)

Anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO PERUGIA 12  
Via Cestellini, – Ponte San Giovanni (PG)

OGGETTO: **delega ritiro.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Iscritto/a e frequentante il plesso di Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria I grado (cancellare la voce che non interessa)

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**DELEGA IL RITIRO DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A**

- Per l'intero anno scolastico
- Temporaneamente per il periodo che va da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Al termine delle lezioni

Il/la Sig. \_\_\_\_\_  
(deve essere in possesso della maggiore età)

Firma della madre

Firma del padre

Fotocopia del documento della persona delegata

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Si concede

Visto \_\_\_\_\_

Non si concede



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Dott.ssa Simona Ferretti

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art.3 c 2D D.Lgs n. 39/1993