



*ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE*

*“Renato Guttuso”*

C.F. 97162970822

☎ 091/6144932 - FAX ☎ 091/490719

✉ Via Messina Marine, 811 - 90121 PALERMO (PA)

web: [icsguttusopalermo.edu.it](http://icsguttusopalermo.edu.it)

e-mail: [paic855002@istruzione.it](mailto:paic855002@istruzione.it) pec: [paic855002@pec.istruzione.it](mailto:paic855002@pec.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico dell’I.C.  
“R. Guttuso” – Palermo  
Al Responsabile di Plesso  
e p.c. Agli insegnanti della Scuola  
dell’Infanzia/Primaria/Secondaria

Oggetto: Autorizzazione a riprendere il/la propri\_ figli\_

I sottoscritti genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola \_\_\_\_\_

Classe/sezione \_\_\_\_\_

Documenti: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Impossibilitati a farlo personalmente, dichiarano di autorizzare a prelevare da scuola \_\_ l \_\_ propri \_ figli\_ **esclusivamente** le seguenti persone:

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

Documento \_\_\_\_\_

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

Documento \_\_\_\_\_

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

Documento \_\_\_\_\_

sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

**Si allega copia documento di identità dei deleganti e dei delegati, ai sensi della normativa vigente.**

*Ogni variazione dovrà essere richiesta in forma scritta e firmata. Poiché entrambi i genitori esercitano la patria potestà, risultandone entrambi responsabili, ogni eventuale eccezione deve essere **debitamente documentata e depositata** presso gli uffici di segreteria, **dopo il visto del D.S.***

Palermo li, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_