



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA
ISTITUTO COMPRENSIVO 2 “RITA LEVI-MONTALCINI”

VIA AVEZZANA, 123- 81055 - SANTA MARIA CAPUA VETERE (CE)
Tel. 0823846046 - telefax 0823898140
Codice Fiscale: 94017900617 - Codice Meccanografico: CEIC876008
Email: ceic876008@istruzione.it - PEC: ceic876008@pec.istruzione.it
sito: <http://www.ic2rlevi-montalcini-smcv.edu.it>

Ai genitori degli alunni neoiscritti della Scuola dell'Infanzia

Ai docenti della scuola dell'infanzia

Alla Dsga

Agli atti

Sito web

OGGETTO: Consegna documenti di inizio anno- -a. s. 2025/26.

Gentili genitori, per favorire la conoscenza da parte del personale scolastico delle notizie salienti per la gestione didattica ed organizzativa dei nuovi iscritti, i genitori degli alunni in indirizzo dovranno compilare il modulo “**SCHEDA DELL'ALUNNO**”. Allo stesso modo si allega il modulo “**DELEGA RITIRO ALUNNI**” per gli alunni che necessitano di poter uscire da scuola in orario anticipato in assenza dei propri genitori /tutori ma con adulti delegati dagli stessi.

Entrambi i documenti, allegati alla presente, dovranno essere attentamente letti, stampati e sottoscritti da entrambi i genitori, consegnandoli, unitamente a copia dei documenti di riconoscimento dei sottoscrittori, ai coordinatori di sezione, presenti in aula, il primo giorno di scuola 11-12/09/2025.

Si ringrazia per la collaborazione e si augura un buon avvio dell'anno scolastico.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

prof.ssa Giuseppina Verile

La firma autografa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/93, è
sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del soggetto
responsabile.

Allegato:

- Scheda dell'alunno
- Delega ritiro alunni

Oggetto: Delega ritiro alunno/a

Il/La sottoscritto/a ☐ ☐ padre ☐ madre
tutore

Il/La sottoscritto/a ☐ ☐ padre ☐ madre
tutore dell'alunno/a

..... frequentante la classe sez.

DELEGA

le sottoelencate persone maggiorenni a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità per l'anno scolastico 2025-2026, sollevando la Scuola da ogni responsabilità:

Cognome	Nome	Grado di parentela	Tipo e numero documento	Rilasciato da / il

Firme leggibili

.....
.....

Si allegano copie dei documenti di identità dei sottoscrittori

In caso di firma di un solo genitore, si DICHIARA di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337b Quater del Codice Civile.

Luogo

Data: ____/____/____