



**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](mailto:ceic876008@istruzione.it) - PEC: [ceic876008@pec.istruzione.it](mailto: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: Consegnare 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 “SCHEMA 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

Al Dirigente  
scolasticodell'IC2 RITA LEVI  
MONTALCINI  
Santa Maria Capua Vetere (CE)

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. .....

#### D E L E G A

le sottoelencate persone maggiorenne 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 sullaresponsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337b Quater del Codice Civile.

Luogo ..... Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_