



**ISTITUTO COMPRENSIVO CAPACCIO CAPOLUOGO**  
**“COSTABILE CARDUCCI”**

Via Fratelli Arenella n. 29-84047 Capaccio (SA) – Tel/Fax 0828.821040  
C.M.: SAIC8AY00L – C.F.: 90021760658 Codice Univoco UFBB6T

E-mail: [SAIC8AY00L@ISTRUZIONE.IT](mailto:SAIC8AY00L@ISTRUZIONE.IT) [capaccioprimo@libero.it](mailto:capaccioprimo@libero.it)  
PEC: [SAIC8AY00L@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:SAIC8AY00L@PEC.ISTRUZIONE.IT) WEB: [www.iccapacciocapoluogo.edu.it](http://www.iccapacciocapoluogo.edu.it)

IST. COMPR. "C. CARDUCCI" CAPACCIO CAP.  
Prot. 0006054 del 05/09/2025  
IV-2 (Uscita)

Capaccio Paestum, 05/09/2025

Ai genitori partecipanti al Progetto “Insieme Felici”  
Piano estate 2025/2026

**Oggetto: Dettagli organizzativi – Progetto "Piano Estate"**

Gentili Genitori,

si comunica che **lunedì 8 settembre** avrà inizio il progetto “**Insieme Felici**” – **Piano estate 2025/2026**.

In occasione del primo giorno, i genitori che accompagneranno i propri figli, come da elenchi allegati, presso la struttura villaggio “**La Duna**” sito in via **Poseidonia snc – Capaccio Paestum**, dovranno consegnare la seguente documentazione:

- Delega per il ritiro degli alunni, da presentare nel caso in cui i genitori non possano personalmente accompagnare o ritirare il proprio figlio;
- Copia della carta d'identità del genitore accompagnatore o dei delegati e recapito telefonico;
- Dichiarazione relativa alla capacità di nuotare del minore.

Inoltre, si ricorda che è vietato l'uso del telefono cellulare da parte degli alunni durante tutte le attività previste dal progetto.

Eventuali necessità di comunicazione dovranno avvenire tramite il personale responsabile.

Vi ringraziamo per la collaborazione.

Cordiali saluti,

La Dirigente Scolastica Dott.ssa Giovanna Tufarelli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3  
comma 2, D.Lgs. n. 39 del del 1993

- **In allegato la documentazione richiesta e gli elenchi dei partecipanti suddiviso per gruppi**

## DICHIARAZIONE DEL GENITORE RELATIVA ALLA CAPACITÀ DI NUOTO DEL MINORE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

genitore/tutore del minore:

Nome e Cognome del minore: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

frequentante il progetto *Piano Estate* presso la struttura **La Duna**,

### DICHIARO

- che mio/a figlio/a **sa nuotare** autonomamente;
- che mio/a figlio/a **non sa nuotare** o **non è autonomo/a** in acqua.

(Barrare la voce corretta)

Dichiaro, inoltre, di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà utilizzata per la sicurezza del minore durante le attività acquatiche previste dal progetto.

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

Firma del genitore/tutore: \_\_\_\_\_

## DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

**Al Dirigente Scolastico**

dell'Istituto \_\_\_\_\_

(indicare il nome completo della scuola)

Il/La sottoscritto/a

**Nome e Cognome del genitore/tutore:** \_\_\_\_\_

**Nato/a a:** \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Residente in:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_

**Documento d'identità:** \_\_\_\_\_ (allegare copia)

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a:

**Nome e Cognome dell'alunno/a:** \_\_\_\_\_

**Classe:** \_\_\_\_\_ **Sezione:** \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la Sig./Sig.ra

**Nome e Cognome del delegato:** \_\_\_\_\_

**Nato/a a:** \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Residente in:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_

**Documento d'identità:** \_\_\_\_\_ (allegare copia)

a ritirare e/o accompagnare l'alunno/a sopra indicato/a, nei giorni in cui il sottoscritto genitore/tutore non può essere presente.

Il delegato si impegna a presentare un documento di riconoscimento valido al momento del ritiro.

**Data:** \_\_\_\_\_

**Firma del genitore/tutore:** \_\_\_\_\_

**Firma del delegato:** \_\_\_\_\_

*Allegati:*

- Copia del documento d'identità del genitore/tutore
- Copia del documento d'identità del delegato