

DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A.....

Alle insegnanti della scuola Primaria Statale .....

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a .....

il..... residente nel Comune di .....

In Via.....

#### DELEGA

Le seguenti persone di fiducia, maggiorenni, a PRELEVARE da scuola il/la proprio/a figlio/a:

• Sig/ra.....nato/a a .....

il.....Indirizzo.....

Carta Identità n..... di cui si allega fotocopia.

• Sig/ra.....nato/a a .....

il.....Indirizzo.....

Carta Identità n..... di cui si allega fotocopia.

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità, derivante dal presente atto di delega, la scuola stessa.

È CONSAPEVOLE che la responsabilità della scuola cessa nel momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

PADRE:

Cognome..... Nome.....

Nato a ..... il.....

MADRE:

Cognome..... Nome.....

Nata a ..... il.....

Firma di entrambi i genitori

.....

.....

Nel caso di genitori separati, si dichiara che l'affido:

è condiviso      SI      NO