

ATTO DI DELEGA per il RITIRO del/la Alunno/a

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Garibaldi

Plesso _____ Infanzia Primaria Scuola Secondaria I Grado

Alunno/a _____, nato il _____ a _____
_____ classe _____ sez. _____

I sottoscritti (padre) _____ nato a _____ il _____
_____ e (madre) _____ nata a _____
_____ il _____ residente nel comune di _____

in via _____ ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto
la propria responsabilità dichiarano di essere genitori dell'alunno/a suindicato/a

DELEGANO

le seguenti persone di fiducia a ritirare da scuola il/la proprio/a figlio/a suindicato/a:

n.	cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				
5				

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.
SONO CONSAPEVOLI che la responsabilità della scuola CESSA dal momento in
cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino al _____

N. B. L'alunno di norma può essere affidato solo a familiari o delegati maggiorenni
(di età superiore ad anni 18) ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale.

Fondi, _____

Firma dei Genitori

Firma delle persone delegate

N. B. Allegare copia del documento di riconoscimento dei genitori e delle persone
delegate. I deleganti si impegnano a comunicare tempestivamente eventuali
variazioni.