

ATTO DI DELEGA

Il / la sottoscritto /a
(cognome e nome)

Genitore del__ bambin__
(cognome e nome)

Iscritto / a alla Scuola dell'Infanzia / Primaria / Secondaria I Grado

DELEGA

Il / la signor /a

doc. identità n°.....

a ritirare il / la proprio / a figlio/a

Il / la signor /a

doc. identità n°.....

a ritirare il / la proprio / a figlio/a

Il / la signor /a

doc. identità n°.....

a ritirare il / la proprio / a figlio/a

RENDE ATTO

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata.

DICHIARA

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa (il Dirigente Scolastico, gli Insegnanti, i Collaboratori scolastici) e l'Amministrazione Statale.

La presente delega vale per tutto il periodo di permanenza dell'alunno nell'Istituto Comprensivo NANDO MARTELLINI. Ogni variazione deve essere richiesta mediante domanda scritta, indirizzata al Dirigente Scolastico e presentata alla Segreteria didattica.

Firma per accettazione della persona delegata

Firma per accettazione della persona delegata

Firma per accettazione della persona delegata

Firma del genitore affidatario

Firma di un solo genitore (art.316, 337ter, 337quater cod.civ. e succ. mod. e int.)

Allegare fotocopia del documento d'identità della/e persona/e delegata/e.