

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO
Valido per l'anno scolastico _____

Al Dirigente Scolastico I.C. n 6 MATERA

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____,

**frequentante la classe _____ sezione _____ Scuola Infanzia / Primaria / Scuola Secondaria di I Grado
dell'Istituto Comprensivo N6 di Matera**

DELEGANO

La/le persona/e sotto elencate:

- | | | |
|----------|------------------------|-----------------------|
| 1. _____ | n. doc. identità _____ | data di nascita _____ |
| 2. _____ | n. doc. identità _____ | data di nascita _____ |
| 3. _____ | n. doc. identità _____ | data di nascita _____ |
| 4. _____ | n. doc. identità _____ | data di nascita _____ |

a prelevare da scuola, in caso di necessità, il/la proprio/a figlio/a .

DICHIARANO

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa;

PRENDONO ATTO

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

1. Alla presente si allegano fotocopie di un documento di identità dei genitori deleganti e della/e persona delegata/e.
2. Si fa presente che, ai sensi dell'art.591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.
- 3.

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)
(ai sensi della Legge n. 127 del 15.5.97)

FIRMA DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E
(ai sensi della Legge n. 127 del 15.5.97)

N.B. Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15/05/1997

Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte e in modo leggibile
