

OGGETTO: DELEGA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI.

IO SOTTOSCRITTO/A Cognome _____ Nome _____
IN QUALITA' DI _____
DEL/DELLA BAMBINO/A Cognome _____ Nome _____
ISCRITTO ALLA SCUOLA _____ CLASSE _____

DELEGO

1) Il/La Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____

In qualità di _____

(precisare se trattasi di nonno, zio, ecc., deve comunque essere persona maggiorenne)

Documento d'identità n° _____ Rilasciato dal _____ il _____

Firma di entrambi i genitori*: _____

2) Il/La Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____

In qualità di _____

(precisare se trattasi di nonno, zio, ecc., deve comunque essere persona maggiorenne)

Documento d'identità n° _____ Rilasciato dal _____ il _____

Firma di entrambi i genitori*: _____

3) Il/La Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____

In qualità di _____

(precisare se trattasi di nonno, zio, ecc., deve comunque essere persona maggiorenne)

Documento d'identità n° _____ Rilasciato dal _____ il _____

Firma di entrambi i genitori*: _____

al ritiro da scuola del/della minore:

- Nel giorno alle ore.....
- Nel periodo dal al
- Per tutto l'anno scolastico

sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

Data _____ Firma genitori*: _____

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

NOTE

Si ricorda che per motivi di sicurezza:

- **la persona delegata al ritiro del minore deve essere maggiorenne e individuabile dall' insegnante per mezzo di un documento di riconoscimento.**
- **allegare alla presente fotocopia di un documento di identità del genitore che delega e della persona delegata.**