

## DELEGA PER IL RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

I sottoscritti genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Classe/sezione \_\_\_\_\_

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A IL/LA SIGNOR/A

- 
- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
  - Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

Firma della persona delegata

\_\_\_\_\_

Alba lì, \_\_\_\_\_

**N.B. Allegare Fotocopia del Documento d'Identità del delegante e del delegato**