

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI

I sottoscritti _____ genitori/affidatari
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della
Scuola _____

DELEGANO

a ritirare il/la proprio/a figlio/a i seguenti signori:

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

I sottoscritti **DICHIARANO:**

- di essere consapevoli che al ritiro dell'alunno/a NON può essere delegata persona minore di anni 18 al ritiro dell'alunno/a;
- che la presente delega vale, per tutto l'anno scolastico, fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei sottoscritti;
- che la presente delega vale anche per motivate uscite anticipate, previste e non previste, dell'alunno/a;
- che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata;
- che all'atto del ritiro dell'alunno/a la persona delegata deve esibire il documento di identità indicato nella presente richiesta, in modo da consentire al personale scolastico di procedere alle necessarie verifiche.

A tal fine, **DICHIARANO** di sollevare la Scuola stessa da qualsiasi responsabilità conseguente e si impegnano a comunicare alla Scuola qualsiasi variazione che dovesse intervenire nel corso dell'anno.

Firma dei genitori/affidatari

Firma delle persone delegate

