

DELEGA PER IL RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la scuola _____ di _____

classe _____ sez. _____

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO /A

- Il/la signor/a _____
in qualità di _____ cell. _____
- Il/la signor/a _____
in qualità di _____ cell. _____

1. **Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.**
2. **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

Gravina, _____

Si allega fotocopia della carta d'identità dei deleganti e della/e persona/e delegata/e