

**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. \_\_\_\_\_
- Il/la signor/a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ e genitore di altro alunno frequentante la scuola  
cell. \_\_\_\_\_
- Il/la signor/a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ e genitore di altro alunno frequentante la scuola  
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**