

Istituto Comprensivo Caposele (Av) a. sc. 2020-21	Modulistica GENITORI	Mod. 01 Circ.
--	-------------------------	------------------

ATTO DI DELEGA per il RITIRO DELL'ALUNNO/A

- Agli/Alle insegnanti della Scuola dell'Infanzia Statale di
- Agli/Alle insegnanti della Scuola Primaria Statale di
- Agli/Alle insegnanti della Scuola Secondaria di 1° Statale di

Il/la sottoscritto/a nato/a il

Residente nel Comune di.....in via.....

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara di essere genitore dell'alunno/a sotto indicato/a
 di esercitare la potestà genitoriale dell'alunno/a sotto indicato/a e di convivere con il/la stesso/a all'indirizzo su indicato.

D E L E G A

le seguenti persone di fiducia a **RITIRARE** da scuola il/la proprio/a figlio/a.....

nato a il frequentante la classe sezione

1) Sig./ra nato/a a il
indirizzo

2) Sig./ra nato/a a il
indirizzo

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

E' CONSAPEVOLE che la responsabilità della scuola **CESSA** dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino al

➤ **N.B.:** Ai sensi del Regolamento di Istituto, di norma il bambino può essere affidato solo a famigliari maggiorenni o a persona delegata maggiorenne.

Allega fotocopia del documento di riconoscimento del/i delegante/i e del/i delegato/i, se non già in possesso degli uffici di segreteria.

Data:

In fede

.....
.....

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

(Firma della/e persona/e delegata/e)

.....
(Firma della/e persona/e delegata/e)