

OGGETTO: Delega di autorizzazione al ritiro del proprio figlio/a:

Nome _____ Cognome _____

Il sottoscritto _____ nato/a _____ il _____
con documento di identità n. _____ rilasciato da _____ di cui allega copia.
In qualità di ☐ Padre ☐ Tutore

e

La sottoscritta _____ nato/a _____ il _____
con documento di identità n. _____ rilasciato da _____ di cui allega copia.
In qualità di ☐ Madre ☐ Tutore

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____
anno scolastico _____ nella sede di _____

DELEGANO

le persone qui sotto elencate, in quanto maggiorenni e di cui si allega copia del documento di riconoscimento, a procedere al ritiro del proprio/a figlio/a sollevando la scuola da ogni tipo di responsabilità:

Nome _____ Cognome _____ documento _____

Nome _____ Cognome _____ documento _____

Nome _____ Cognome _____ documento _____

Nome _____ Cognome _____ documento _____

Nome _____ Cognome _____ documento _____

Nome _____ Cognome _____ documento _____

I sottoscritti

- ritengono la presente delega valida per tutti gli anni di frequenza scolastica presso questo istituto, salvo espressa volontà di revoca;
- sono consapevoli che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui lo studente viene affidato alla persona delegata.

Luogo e data

Firme dei genitori/tutore
