

DELEGA PER IL RITIRO DELLO STUDENTE DA SCUOLA

I Sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Classe / sez /corso \_\_\_\_\_

DELEGANO  
PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente  
Prendono atto che le responsabilità della scuola cessano dal momento in cui il/la propria figlio/a viene  
Affidato/a alla persona delegata

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' FINO A \_\_\_\_\_

NB. Si fa presente che al ritiro non può essere delegata una persona minore.

Firma dei genitori

Firma della/e persona/e delegata/e

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega copia dei documenti d'identità