

OGGETTO: **Delega al ritiro dell'alunno/a**

Io sottoscritto/a _____

Genitore/affidatario dell'alunna/o _____

frequentante la classe _____ nell'anno scolastico _____

del plesso: Infanzia "A. Cassoni" Primaria "C. Battisti" Primaria "C. Perone" Secondaria "S. Pertini"

firmando il presente modulo

DELEGO

al ritiro dell'alunno/a in orario scolastico, in caso di malessere o necessità,

il Signore o la Signora			
nato/a a		il	
identificabile con <input type="checkbox"/> Carta d'Identità <input type="checkbox"/> Passaporto n.			
rilasciata dal Comune/Stato di		scad	

Allego fotocopia della Carta d'Identità/Passaporto del/della delegato/a

il Signore o la Signora			
nato/a a		il	
identificabile con <input type="checkbox"/> Carta d'Identità <input type="checkbox"/> Passaporto n.			
rilasciata dal Comune/Stato di		scad	

Allego fotocopia della Carta d'Identità/Passaporto del/della delegato/a

il Signore o la Signora			
nato/a a		il	
identificabile con <input type="checkbox"/> Carta d'Identità <input type="checkbox"/> Passaporto n.			
rilasciata dal Comune/Stato di		scad	

Allego fotocopia della Carta d'Identità/Passaporto del/della delegato/a

Dichiaro di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

Prendo atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata.

Detta autorizzazione è valida sino alla conclusione dell'anno scolastico in corso.

luogo-data

Firma del genitore o affidatario*