

**OGGETTO: Delega ritiro alunni**

I sottoscritti \_\_\_\_\_,  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
frequentante la Scuola \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_  
classe/sezione \_\_\_\_\_,

***DELEGANO***

***a ritirare il/la proprio/a figlio/a i seguenti signori:***

	Nome e cognome	Data di nascita	Documento di identità
1			
2			
3			
4			
5			
6			

***DICHIARANO***

***di sollevare la Scuola da qualsiasi responsabilità conseguente;***

***PRENDONO ATTO***

***che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato alla persona delegata.***

Si allegano le copie dei documenti di identità dei signori delegati al ritiro del/la suddetto/a alunno/a.

**N.B. : - Si fa presente che può essere delegata soltanto una persona maggiorenne.**

**- L'alunno può essere ritirato solo dalle persone sopra elencate.**

Gela , \_\_\_\_\_

Visto si concede

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(firma di entrambi i genitori)