Allegato A

DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Capizzi-Cesarò

I sottoscritti (cognome e nome) _____, nato a _____ il _____, e _____, nata a _____ il _____, in qualità di genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____, frequentante la classe _____ sezione _____della Scuola _____dell'I.C. Capizzi-Cesarò

DELEGANO

La/le persona/e sotto elencate:

1. _____ nato/a a _____ il _____ n. doc. identità _____rilasciato da _____

2. _____ nato/a a _____ il _____ n. doc. identità _____rilasciato da _____

3. _____ nato/a a _____ il _____ n. doc. identità _____rilasciato da _____

4. _____ nato/a a _____ il _____ n. doc. identità _____rilasciato da _____

a prelevare da scuola, in caso di necessità, il/la proprio/a figlio/a

DICHIARANO

di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente alla detta delega

PRENDONO ATTO

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.
La presente delega è valida fino a formale revoca.

Alla presente, si allega fotocopia di un documento di identità dei genitori deleganti e della/e persona/e delegata/e.

_____, _____

FIRMA DEI GENITORI ***(o di chi ne fa le veci)***
(ai sensi della Legge n. 127 del 15.5.97)

_____

_____

FIRMA DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E
(ai sensi della Legge n. 127 del 15.5.97)

1) _____ 3) _____

2) _____ 4) _____

N.B. Ai sensi dell'art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18. Le persone delegate devono presentarsi al momento del ritiro dell'alunno con il documento di identità originale. Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte e in modo leggibile.