

PROT. n. _____ / FP
Del _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. ZONA LEDA
APRILIA (LT)

Il/La sottoscritto/a _____ Doc. n. _____ del _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ scuola _____
Plesso _____

DELEGANO

A ritirare il proprio figlio/a le seguenti persone:

1 Cognome _____ Nome _____ Doc. n. _____
Rilasciato da _____ il _____
2 Cognome _____ Nome _____ Doc. n. _____
Rilasciato da _____ il _____
3 Cognome _____ Nome _____ Doc. n. _____
Rilasciato da _____ il _____
4 Cognome _____ Nome _____ Doc. n. _____
Rilasciato da _____ il _____

I documenti di riconoscimento che si allegano alla presente delega sono in fotocopia conforme all'originale.

Dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa nel momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per l'a.s. _____

N.B: Si fa presente che ai sensi delle attuali norme vigenti art. 591 Codice Penale, al ritiro del bambino/a non può essere autorizzata persona minore di 18 anni.

FIRMA dei GENITORI/TUTORI
Esercenti la Podestà Genitoriale

FIRMA DELEGATO/I

1 _____
2 _____
3 _____
4 _____

VISTO: SI AUTORIZZA
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

N.B. Si ricorda che in allegato devono essere fornite le fotocopie dei documenti dei Deleganti e dei Delegati, con scritto sopra la dicitura di legge "COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE IN MIO POSSESSO" e sottoscritta con la firma autografa dell'intestatario del documento.