# DELEGA PER IL RITIRO DELL’ALUNNO

**Al Dirigente Scolastico**

l sottoscritti (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in qualità di genitori dell'alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ dell’Istituto Comprensivo Sarno Episcopio,

**DELEGANO**

La/le persona/e  sotto elencate:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. doc. identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. doc. identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**DICHIARANO**

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa;

**PRENDONO ATTO**

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l’alunno viene affidato alla persona delegata.

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

## FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci) FIRMA DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E

(ai sensi della Legge n. 127 del 15.5.97) (ai sensi della Legge n. 127 del 15.5.97)

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

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

***N.B****. Ai sensi dell’art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18. Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte e in modo leggibile.*