Al Dirigente Scolastico
Del Terzo
Circolo Didattico
di Somma Vesuviana (Na)

ATTO DI DELEGA

I SOTTOSCRITTI:
……
(Cognome e nome padre)

doc. identità n° ……..……...…….. rilasciato da ……..……

……
(Cognome e nome madre)

doc. identità n° ……..……...…….. rilasciato da ……..……

genitori dell'alunno ……...……...…….

iscritto e frequentante la classe……..… sez…… della scuola: ❑**Infanzia** ❑**Primaria**

DELEGANO

Il/La Sig./Sig.ra ……

doc. identità n° ……..……...…….. rilasciato da ……..……
a ritirare il proprio figlio.

Firma per accettazione della persona delegata

……

Il/La Sig./Sig.ra ……

doc. identità n° ……..……...…….. rilasciato da ……..……
a ritirare il proprio figlio.

Firma per accettazione della persona delegata

……

DICHIARANO
di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.
PRENDONO ATTO
che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino a……
(Indicare il periodo di tempo)

Data_____

Firma del richiedente_____

Firma del richiedente_____

· Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegato persona minore di anni 18
· Si allega fotocopia del documento di identità del delegante e della persona delegata.

Il Dirigente Scolastico
Nunzia Borrelli