

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"L. Da Vinci – G. Carducci"
90145 Palermo

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/___
(cognome e nome padre) (luogo di nascita) (data di nascita)

La sottoscritta _____ nata a _____ il ___/___/___
(cognome e nome padre) (luogo di nascita) (data di nascita)

Genitori dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe/sez. _____,

dell' I.C.S. "L.DAVINCI-GIOSUÈCARDUCCI" di Palermo: Primaria Secondaria di 1° grado
(selezionare il grado di scuola)

residente a _____ in via _____

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A, DURANTE L'ORARIO SCOLASTICO, IN TUTTI I CASI IN CUI NON POSSANO PROVVEDERE PERSONALMENTE, LE PERSONE DI NOSTRA FIDUCIA INDICATE DI SEGUITO:

1. _____ nato a _____ il ___/___/___

2. _____ nato a _____ il ___/___/___

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO 2020/2021

N.B. Si fa presente che, ai sensi dell' art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

Si allegano copia documenti di riconoscimento dei genitori e delle persone delegate.

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale

Firma della/e persona/e delegata/e

Palermo, li ___/___/___

Visto
Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Evelina Maffey