

OGGETTO: Atto di delega per il ritiro dell'alunno/a
(valida per l'intero corso di studi a cui è iscritto l'alunno/a)
(L'atto di delega va compilato da entrambi i genitori)

I sottoscritti

_____ nato a _____ il _____
Cognome e nome del padre/tutore legale

_____ nata a _____ il _____
Cognome e nome della madre/tutore legale

In qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____, nato/a a _____
il _____ frequentante la classe.....
sezione.....

scuola Infanzia Primaria Secondaria di Pico Pontecorvo San Giovanni Incarico
ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

DELEGA

La/le seguente/i persona/e di fiducia a ritirare da scuola il/la proprio/a figlio/a:

- 1) Sig./ra nato/a a il
indirizzo
- 2) Sig./ra nato/a a il
indirizzo
- 3) Sig./ra nato/a a il
indirizzo
- 4) Sig./ra nato/a a il
indirizzo

DICHIARA (*barrare le caselle*)

- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa
- di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata.

La presente delega è valida per l'intero corso di studi a cui risulta iscritto l'alunno/a e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a.

Allega fotocopia del proprio documento d'identità e della/e persona/e delegata/e

Data:

In fede

.....
(Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale)

Firma del/i delegato/i

1. 2.
3. 4.

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Il presente modulo va consegnato alla segreteria didattica negli orari di ricevimento della stessa, corredato di fotocopia dei documenti di identità del delegante e del/dei delegato/i.