

ISTITUTO COMPRENSIVO

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA PRIMO GRADO

Via Italia Tel. 096881006 Fax 0968818921- E-mail: czee084008@istruzione.it

Codice Meccanografico: CZIC813004 — CODICE FISCALE: 82006460792

88040 SERRASTRETTA (CZ)

Allegato 1

DELEGA PER IL RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ frequentante
la _____ scuola _____ di _____
Classe/sezione _____

impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A IL/LA SIGNOR/A

	NOME E COGNOME	NUMERO DOCUMENTO IDENTITA'	FIRMA DELEGATO
1			
2			
3			
4			
5			

- 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.

ALLEGATI

Copia conforme all'originale di tutti i soggetti delegati (obbligatoria)

La presente delega ha validità solo se corredata dalla fotocopia del documento di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i e per la durata dell'intero ciclo di studi fino a revoca o rettifica della stessa da parte degli esercenti la responsabilità genitoriale.

Firma dei genitori

Luogo e data
