

OGGETTO: **Delega di autorizzazione al ritiro del proprio figlio/a:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ di cui allega copia.

In qualità di Padre Tutore

e

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ di cui allega copia.

In qualità di Madre Tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

anno scolastico \_\_\_\_\_ nella sede di \_\_\_\_\_

### DELEGANO

le persone qui sotto elencate, in quanto maggiorenni e di cui si allega copia del documento di riconoscimento, a procedere al ritiro del proprio/a figlio/a sollevando la scuola da ogni tipo di responsabilità:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ documento \_\_\_\_\_

I sottoscritti

- ritengono la presente delega valida per tutti gli anni di frequenza scolastica presso questo istituto, salvo espressa volontà di revoca;
- sono consapevoli che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui lo studente viene affidato alla persona delegata.

Luogo e data

Firme dei genitori/tutore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_