



ATTO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ abitante
a _____ () in Via
_____ tel. _____ genitore del/la
bambino/a _____ iscritto/a e frequentante la scuola dell'infanzia
Sezione ___ /la Scuola Primaria Classe _____ del plesso di _____

DELEGA

il Signor _____ grado di parentela o conoscenza
_____ abitante a _____ in Via
_____ Tel. _____ munito di Carta di
Identità N° _____

il Signor _____ grado di parentela o conoscenza
_____ abitante a _____ in Via
_____ Tel. _____ munito di Carta di
Identità N° _____ a ritirare il proprio figlio.

- **DICHIARA** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente l'Istituto Comprensivo, gli Insegnanti ed il personale ausiliario.
- **PRENDE ATTO** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.
- **PRENDE ATTO** che non si possono delegare i minori

La presente delega vale per tutto l'anno scolastico.

In fede.

(Firma del genitore/i)

(Firma per accettazione della/e persona/e delegata/e)

Somaglia, _____