**DELEGA PER IL RITIRO DELL ALUNNO DI SCUOLA PRIMARIA/SECONDARIA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTOCOMPRENSIVO DI COLICO

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitori /affidatari dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la scuola primaria/secondaria di I grado di COLICO, delegano a ritirare il proprio figlio dalla scuola le sotto elencate persone:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Data di nascita** | **Documento di identità** | **N. documento di identità** | **Rilasciato da** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**Dichiarano** di sollevare la scuola stessa da qualsiasi responsabilità conseguente.

**PRENDONO ATTO** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

**La presente delega è valida per tutti gli anni di frequenza del figlio presso la scuola suddetta.**

N.B.

-Gli alunni possono essere ritirati SOLO da persone maggiorenni.

- Gli insegnanti e/o i collaboratori scolastici sono autorizzati a richiedere un documento di identificazione all’atto del ritiro dell’alunno.

Colico,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma dei genitori / affidatari DELEGANTI\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Allegare la fotocopia della carta d’identità dei DELEGANTI