

ATTO DI DELEGA USCITA ALUNNO AL TERMINE DELLE LEZIONI

Il/la sottoscritto/a _____
soggetto che esercita la potestà sul minore _____
iscritto a frequentare la Scuola Primaria /Secondaria di 1° grado
nel plesso di _____ classe _____

DELEGA

il/la signor/a _____
doc. identità n. _____
a ritirare il minore _____
Firma per accettazione dalla persona delegata _____

il/la signor/a _____
doc. identità n. _____
a ritirare il minore _____
Firma per accettazione dalla persona delegata _____

il/la signor/a _____
doc. identità n. _____
a ritirare il minore _____
Firma per accettazione dalla persona delegata _____

il/la signor/a _____
doc. identità n. _____
a ritirare il minore _____
Firma per accettazione dalla persona delegata _____

RENDE ATTO

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata

DICHIARA

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa (il Dirigente Scolastico, le Insegnanti, i Collaboratori scolastici) e l'Amministrazione Statale.

La presente delega ha validità

- annuale fino al termine della Scuola primaria / Secondaria di 1° grado
 nel periodo dal _____ al _____

Firma del soggetto che esercita la potestà sul minore _____

Allegare fotocopia del documento d'identità della/e persona/e delegata/e

