

## DELEGA PERMANENTE AL RITIRO DELL'ALUNNO

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

**E**

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

Genitori/ Tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_

sez. \_\_\_\_\_

Di codesto Istituto, per il periodo di permanenza nella scuola, in caso di impossibilità a ritirare personalmente il/la proprio/a figlio/a

### DELEGA

La/e sottoindicate persona/e al ritiro dello/a stesso/a:

COGNOME	NOME	DATA e LUOGO DI NASCITA	N° DOCUMENTO

COGNOME	NOME	DATA e LUOGO DI NASCITA	N° DOCUMENTO

I Genitori DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa dal momento in cui l'alunno/a viene ritirato/a alla persona delegata.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA GENITORE**

1 \_\_\_\_\_

**FIRMA GENITORE**

2 \_\_\_\_\_