

**DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A DA SCUOLA**

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

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola \_\_\_\_\_

Classe/sezione \_\_\_\_\_

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A IL/LA SIGNOR/A

- \_\_\_\_\_
- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
  - Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

Firma dei genitori

Firma della persona delegata

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

\_\_\_\_\_

Castelleone, lì, \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia della Carta di Identità della persona delegata