

## ATTO DI DELEGA

Il / la sottoscritto /a .....  
(cognome e nome)

Genitore del\_\_ bambin\_\_ .....  
(cognome e nome)

Iscritto / a alla  Scuola dell'Infanzia /  Primaria /  Secondaria I Grado

## DELEGA

Il / la signor /a .....

doc. identità n°.....

a ritirare il / la proprio / a figlio/a .....

Il / la signor /a .....

doc. identità n°.....

a ritirare il / la proprio / a figlio/a .....

Il / la signor /a .....

doc. identità n°.....

a ritirare il / la proprio / a figlio/a .....

## RENDE ATTO

**che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata.**

## DICHIARA

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

La presente delega vale per tutto il periodo di permanenza dell'alunno nell'Istituto Comprensivo NANDO MARTELLINI. Ogni variazione deve essere richiesta mediante domanda scritta, indirizzata al Dirigente Scolastico e presentata alla Segreteria didattica.

Firma per accettazione della persona delegata .....

Firma per accettazione della persona delegata .....

Firma per accettazione della persona delegata .....

Firma del genitore affidatario .....

*Firma di un solo genitore (art.316, 337ter, 337quater cod.civ. e succ. mod. e int.)*

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