

**ATTI DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (padre/tutore/affidatario)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ (madre/tutrice/affidataria)

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ a.

s. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ delegano il/i seguente/i signore/i

**(max 3 persone)** a ritirare il/la proprio/a figlio/a

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

**PRENDONO ATTO** che la responsabilità della Scuola cessa nel momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

Si allegano:

- Fotocopie dei documenti di identità delle persone delegate
- Fotocopie dei documenti di identità dei genitori/tutori/affidatari che delegano.

*FIRMA DEI GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI*

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