

Al Dirigente Scolastico
Polo 1 Copertino

OGGETTO: Delega per il ritiro dei minori al termine delle lezioni

Il/I sottoscritto/i _____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____

GENITORE/I AFFIDATARIO/I dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ della scuola _____

DICHIARA/NO

di essere impossibilitato/i al ritiro del proprio figlio dalla scuola al termine delle lezioni e che, pertanto,

DELEGA/NO LE SEGUENTI PERSONE (SOLO MAGGIORENNI) per l'intero anno scolastico.

Sig./ra	Nato a	Il	Documento N.
			*
			*

* SI ALLEGA FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DEL/I GENITORI DELEGANTI E DEL/I DELEGATO/I

DICHIARA/NO, inoltre, sotto la sua/ loro responsabilità, di sollevare la scuola da ogni responsabilità per eventuali incidenti e/o danni.

Firma/e

ACCETTAZIONE DELLA DELEGA

Il/I sottoscritto/i

1. _____
2. _____
3. _____

DICHIARA/NO

di accettare la delega conferita dai sigg. _____ assumendosi la
responsabilità dei minori affidati alla propria tutela.

Data _____

Firma
1. _____
2. _____
3. _____

VISTO: LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Angela Selvarolo.