



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Via Orchidee 20089 Rozzano – MI -

I sottoscritti _____ / _____

Genitori dell'alunno/a _____

Plesso _____ Classe _____ Sez. _____

Doc. Identità n° _____ rilasciata il _____ dal _____

Doc. Identità n° _____ rilasciata il _____ dal _____

DELEGA
per l'a.s. 20__/20__

Le sottoelencate persone a ritirare il/laproprio/a figlio/a:
(allegare copia del documento di identità delle persone delegate)

1) Il /la Sig. _____ nato/a a _____ il _____

doc. Identità n° _____ rilasciata il _____ dal _____

Firma del delegato _____

2) Il /la Sig. _____ nato/a a _____ il _____

doc. Identità n° _____ rilasciata il _____ dal _____

Firma del delegato _____

3) Il /la Sig. _____ nato/a a _____ il _____

doc. Identità n° _____ rilasciata il _____ dal _____

Firma del delegato _____

4) Il /la Sig. _____ nato/a a _____ il _____

doc. Identità n° _____ rilasciata il _____ dal _____

Firma del delegato _____

FIRMA GENITORI DELEGANTI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Monica Barbara Mansi

(firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 c. 2, del D.lgs. 39/1993)

I sottoscritti dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa (il Dirigente Scolastico, gli insegnanti, ecc.) e prende atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.