



**ISTITUTO COMPRENSIVO MARZABOTTO**  
**VIA SAVONA, 135 – SESTO SAN GIOVANNI**  
**Tel. 02/3657501 – Fax. 02/36575050**  
**e-mail – calasesto@libero.it**

**ATTO DI DELEGA**  
**DELLA FAMIGLIA PER L’AFFIDAMENTO AD ALTRI ALL’USCITA DEL MINORE**  
**DALLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO**  
**(VALIDO PER IL TRIENNIO)**

Il sottoscritto.....e la sottoscritta.....  
 genitori di..... nato/a a .....il.....  
 frequentante la scuola Secondaria di 1° grado della classe ..... sezione ....., non potendo  
 provvedere personalmente al ritiro del/la proprio/a, con la presente

**DELEGANO**

il Sig. / la Sig.ra.....  
 nato/a a .....il.....e residente a .....  
 in Via.....n°.....tel.....  
 documento di riconoscimento ..... n°.....  
 il Sig. / la Sig.ra.....  
 nato/a a .....il.....e residente a .....  
 in Via.....n°.....tel.....  
 documento di riconoscimento ..... n°.....  
 con la presente il Sig. / la Sig.ra.....  
 nato/a a .....il.....e residente a .....  
 in Via.....n°.....tel.....  
 documento di riconoscimento ..... n°.....  
 il Sig. / la Sig.ra.....  
 nato/a a .....il.....e residente a .....  
 in Via.....n°.....tel.....  
 documento di riconoscimento ..... n°.....  
 il Sig. / la Sig.ra.....  
 nato/a a .....il.....e residente a .....  
 in Via.....n°.....tel.....  
 documento di riconoscimento ..... n°.....

a provvedere, in caso di loro impedimento, alla presa in consegna del/la figlio/a all’atto dell’uscita  
 dalla scuola, sollevando la presente istituzione da ogni responsabilità circa ogni fatto possa accadere  
 dopo l’avvenuto affidamento.

Si allega fotocopia del documento della/delle persona/e delegata/e.

In Fede

Il padre.....

La madre.....

Sesto San Giovanni, li .....

VISTO:  si autorizza  non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Anna Crovo