****

**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 INFANZIA (VALIDO PER IL TRIENNIO)**

**⁭ DALLA SCUOLA PRIMARIA (VALIDO PER IL QUINQUENNIO)**

**⁭ DALLA SCUOLA SECONDARIA (VALIDO PER IL TRIENNIO)**

Il sottoscritto……………………………………..e la sottoscritta…………………………………….

genitori di…………………………..………nato/a a …………….………………il………………….

frequentante la scuola………………………………………classe ………….. sezione ………., non potendo

provvedere personalmente al ritiro del/la proprio/a figlio/a 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

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Anna Crovo