



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 ISTITUTO COMPRENSIVO "MARZABOTTO"
 Via Savona, 135 - 20099 Sesto San Giovanni
 tel. 02-3657501 - 0236575050 (fax)
www.icmarzabotto.edu.it
 email segreteria@icmarzabotto.edu.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 ail.....
 frequentante la scuola Primaria Marzabotto della 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 ail.....e residente a
 in Via.....n°.....tel.....
 documento di riconoscimento n°.....

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

il Sig./ la Sig.ra.....
 nato/a ail.....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*

* Nel caso di firma di un solo genitore compilare lo spazio sottostante.

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per
 chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR. 245/2000, dichiara di aver effettuato
 la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter
 e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

data Firma

VISTO
 LA DIRIGENTE SCOLASTICA
 Dott.ssa Anna Crovo

