



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

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