



**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](http://www.icmarzabotto.edu.it)  
 email [segreteria@icmarzabotto.edu.it](mailto: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 a .....il.....  
 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 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\* .....

\* 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/richiesta 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

