

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DA SCUOLA

Al Dirigente scolastico  
dell'I.C. Capaccio Capoluogo  
"Costabile Carducci"

I sottoscritti :

\_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ -  
\_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di genitor\_/esercent\_ la patria potestà dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola PRIMARIA/SECONDARIA  
Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI :

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la  
proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO

oppure

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' FINO A \_\_\_\_\_

(cancellare la voce che non interessa)

N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona  
minore di 18 anni.

Si allega copia del documento di identità della persona delegata.

Firma dei genitori

Firma della/e persona/e delegata/e

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_