

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. "A. ZANZOTTO"

DELEGA PERMANENTE PER IL RITIRO DELL'ALUNNO DA SCUOLA

I sottoscritti:

1- _____

residente in via _____ n. _____ città _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

2- _____ (residenza, ... da indicare se diversi dal genitore 1)

residente in via _____ n. _____ città _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

in qualità di genitori/legale rappresentante di _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

frequentante per l'anno scolastico 20____/20____ la classe _____ sezione _____

scuola _____ plesso _____

DELEGANO(*)

le seguenti persone a ritirare il/la minore all'uscita da scuola:

| COGNOME E NOME | (specificare la relazione: nonni, zii, conoscenti ecc.) |
|----------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

Sollevano l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per eventuali infortuni subiti dal/lla figlio/a al di fuori della scuola.

***La delega è riferita esclusivamente a persone maggiorenni e resta valida fino a diversa comunicazione del genitore. Va comunque ripresentata al cambio da un ordine di scuola al successivo (infanzia-primaria, primaria-secondaria)**

Si allegano le copie dei documenti d'identità dei delegati e dei deleganti

Data _____

Firme
