

ATTO DI DELEGA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Binasco

I SOTTOSCRITTI

_____ doc. identità n. _____

_____ doc. identità n. _____

genitori dell'alunno _____

iscritto e frequentante la classe _____ sez. _____

della Scuola Secondaria di I grado _____

DELEGANO

1) il Sig. _____ doc. identità n. _____
a ritirare il proprio figlio.

2) il Sig. _____ doc. identità n. _____

a ritirare il proprio figlio in caso di uscita anticipata.

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega ha validità fino al termine della Scuola Secondaria di I Grado, fatta salva la facoltà dei genitori di revocarla.

Firma per accettazione delle persone delegate:

Indico i numeri da contattare in caso di effettiva necessità:

n. _____ nome _____

n. _____ nome _____

n. _____ nome _____

Data _____

In fede (firma di entrambi i genitori) _____

N.B. Si fa presente che al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.