

Al Dirigente Scolastico
dell'IC "Alberto Manzi"
Roma

DELEGA PER IL RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

I sottoscritti _____
Genitori dell'alunno/a _____
Classe/Sezione _____ Plesso Primaria _____

DELEGANO

PER L'A.S. _____ RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A

IL/LA SIGNOR/A _____
IL/LA SIGNOR/A _____
IL/LA SIGNOR/A _____
IL/LA SIGNOR/A _____

- 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.

ALLEGANO: Copia del documento d'identità dei genitori/tutore
Copia del documento del delegato

Firma dei genitori /tutore

Firma della persona delegata _____

Firma della persona delegata _____

Firma della persona delegata _____

Firma della persona delegata _____