



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ADA NEGRI"

Via San Giulio, 20 - 20873 CAVENAGO DI BRIANZA (MB)

Telefono 02/9501609 - Sito web: <http://www.iccavenagodibrianza.edu.it>

E-mail mbic8cq007@istruzione.it; Posta elettronica certificata mbic8cq007@pec.istruzione.it

All. 2

Delega ritiro alunne/i

Alla Dirigente e alle insegnanti del plesso scolastico _____

Il/la sottoscritto/a nato/a a il

residente nel Comune di in via

genitore di.....

DELEGA ()**

le seguenti persone di fiducia, di cui si allega fotocopia del documento di identità

1) Sig./ra

firma della persona delegata

2) Sig./ra

firma della persona delegata

3) Sig./ra

firma della persona delegata

4) Sig./ra

firma della persona delegata

a ritirare da scuola il/la proprio/a figlio/a, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente. Prende atto che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata. La presente dichiarazione ha valore fino a diversa comunicazione da parte della famiglia.

La sottoscritta/o, inoltre, DICHIARA di aver istruito le persone delegate sulla necessità di esibire, dove richiesto, un documento di identità.

Luogo e data



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ADA NEGRI"

Via San Giulio, 20 - 20873 CAVENAGO DI BRIANZA (MB)

Telefono 02/9501609 - Sito web: <http://www.iccavenagodibrianza.edu.it>

E-mail mbic8cq007@istruzione.it; Posta elettronica certificata mbic8cq007@pec.istruzione.it

ALLIEVO _____ Classe _____ Sezione _____ Plesso _____

Cognome e nome 1° Genitore o Tutore Firma (*).....

Cognome e nome 2° Genitore Firma (*)

(*) Qualora la delega in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.