



Ministero dell'istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO COMPLETO "G. ADAMOLI" DI BESOZZO
 Via degli orti, 5 21023 Besozzo (VA) - Tel 0332-77.02.04
 e-mail: vaic81200g@istruzione.it - sito web: www.icsadamoli.edu.it
 posta elettronica certificata: vaic81200g@pec.istruzione.it

Atto di delega per il ritiro dell'alunno/a – a.s. _____ / _____

Al Dirigente Scolastico
 Ai docenti della classe.....sezione.....Plesso.....
 Ai Collaboratori scolastici del Plesso.....

I SOTTOSCRITTI

| | |
|----------------------|----------------------|
| padre | madre |
| cognome | cognome |
| Nome | Nome |
| Luogo di nascita | Luogo di nascita |
| Data di nascita | Data di nascita |
| Tel. /cell. | Tel. /cell. |
| Tel. luogo di lavoro | Tel. luogo di lavoro |

GENITORI DELL'ALUNNO/A; DEGLI ALUNNI

| |
|-------------------|
| alunno/a |
| cognome |
| Nome |
| Luogo di nascita |
| Data di nascita |
| Plesso scolastico |
| classe |

DELEGANO I SIGG.

| | | |
|------------|------------|------------|
| 1°delegato | 2°delegato | 3°delegato |
| Sig. | Sig. | Sig. |
| N° C.I. | N° C.I. | N° C.I. |
| Tel/cell. | Tel/cell. | Tel/cell. |

A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A, SOLLEVANDO LA SCUOLA DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ CONSEGUENTE.

I sottoscritti prendono atto che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata. La presente delega vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a.

Luogo e data

.....

Firma leggibile dei genitori

.....

NOTE:

- Si ricorda che l'alunno/a verrà consegnato solo previa presentazione del documento di riconoscimento da parte del delegato o per conoscenza personale del delegato da parte dell'insegnante
- In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, deve essere consegnata anche la relativa documentazione.
- I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.