

**DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO/A AL TERMINE DELL'ATTIVITA' SCOLASTICA
VALIDA A PARTIRE DALL'ANNO SCOLASTICO 2025-2026
E PER L'INTERO CICLO DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

I sottoscritti

.....
cognome e nome del padre/tutore.....
cognome e nome della madre/tutore

nella loro qualità di genitori/tutori esercenti la responsabilità genitoriale sul minore

.....
cognome e nome del minore

nato a il

*luogo e data di nascita del minore***DELEGANO**al ritiro del minore..... gli adulti maggiorenni qui sotto elencati:

Cognome	Nome	Grado di parentela o familiarità
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____

DICHIARANO di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità;**PRENDONO ATTO** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata;**SI IMPEGNANO** a comunicare tempestivamente alla segreteria della scuola, per iscritto, eventuali variazioni;**ALLEGANO** alla presente richiesta le copie del documento di identità delle persone delegate, qualora non consegnate in precedenza.

Data _____

Firma del genitore/tutore esercente la
responsabilità genitorialeFirma del genitore/tutore esercente la
responsabilità genitoriale
