

DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A DA SCUOLA

...I...sottoscritt... _____

in qualità di **genitore** **tutore** **affidatario**

dell' alunn... _____

frequentante la scuola **INFANZIA** **PRIMARIA** **SECONDARIA**

 classe / sezione _____ plesso _____

NON DELEGANO

DELEGANO

Allegare copia dei documenti di riconoscimento dei deleganti e dei delegati

Le seguenti persone, *esclusi i genitori, a ritirare il/la minore all'uscita della scuola:

| | Cognome e Nome del delegato | N. documento OBBLIGATORIO del delegato | Grado di parentela | N. telefono |
|---|------------------------------------|---|---------------------------|--------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

Indicare max 5 persone

* Tranne nei casi di affido esclusivo come da Sentenza del Tribunale del

Prendono atto

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.

La delega è riferita esclusivamente a persone MAGGIORENNI e resta valida per l'intero ciclo di frequenza alla scuola dell'infanzia / Primaria / Secondaria fino a diversa comunicazione.

Nel caso di modifiche successive i genitori sono tenuti ad inviare il nuovo modulo di delega agli uffici di segreteria.

Rocca di Papa, _____

genitori /tutore /affidatario

(firma per esteso e leggibile)