

DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL MINORE

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo
G. Minozzi - N. Festa di Matera

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
/tutore dell'alunno/a _____ classe _____ sezione _____ con la presente

DICHIARA

di voler delegare alla/e persona/e sotto indicata/e il ritiro del/la proprio/a figlio/a all'uscita da scuola, assumendosi ogni responsabilità conseguente a tale delega.

DELEGA

quale/i persona/e di propria fiducia per il ritiro da scuola del/la proprio/a figlio/a il/la Sig./Sig.ra:

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ il _____ residente
a _____ in _____

Firma (del delegato) _____

e il/la Sig./Sig.ra :

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ il _____ residente
a _____ in _____

Firma (del delegato) _____

e il/la Sig./Sig.ra :

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ il _____ residente
a _____ in _____

Firma (del delegato) _____

È CONSAPEVOLE CHE

Al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18 e che la presente delega ha validità solo se integrata dalla fotocopia del documento di identità del delegante.

La presente delega conserva validità fino a quando non venga espressamente revocata.

Matera, _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____