Ministero della Pubblica Istruzione
Istituto Comprensivo Statale "DonatoBramante"
61033 Fermignano (PU) – Via Carducci , 2

Tel. e Fax 0722 33 21 35/68 – Presidenza 0722 33 21 67 - Cod. Scuola PSIC816001 - Cod. Fisc. 91013630412
e-mail : psic816001@struzione.it- sito web : http://istitutocomprensivobramantefermignano.it

DELEGA AL RITIRO A SCUOLA DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL RITIRO DI MINORE DA PARTE DI ALTRA PERSONA DELEGATA (MAGGIORENNE)

I sottoscritti …….....
genitori dell'alunno/a ……iscritto nella classe……sezione……..
Scuola …… di …….

Delegano

il/la signor/a *(nome e cognome)* ……..……..in qualità di ……

il/la signor/a *(nome e cognome)* ……..…..in qualità di ……

il/la signor/a *(nome e cognome)* ……..…..in qualità di ……

il/la signor/a *(nome e cognome)* ……...in qualità di ……

il/la signor/a *(nome e cognome)* ……...in qualità di ……

a prelevare il proprio figlio/a da scuola.

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.
Si allega copia del documento di identità delle persone delegate

Firma di autorizzazione dei genitori

……..

……..

Data, ……..…

(Nota per il docente coordinatore: il modulo va ritirato e allegato al registro di classe)