

## ATTO DI DELEGA

I sottoscritti genitori di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola secondaria di 1^ grado MARCONI classe/sez. \_\_\_\_\_

PADRE \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
abitante a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
abitante a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

titolari della patria potestà

### D E L E G A N O

Il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
abitante a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
abitante a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

A ritirare il proprio figlio \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_  
o nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

I sottoscritti si impegnano a prelevare l'alunno all'orario stabilito.

Dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa, il Dirigente Scolastico, le Insegnanti e tutto il personale della scuola e prendono atto che la responsabilità della scuola cessa nel momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

Dichiarano che le persone delegate al ritiro sono maggiorenni.

Si allegato la fotocopie dei documenti delle persone delegate

Firma dei Genitori

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Firma delle persone delegate

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Cinisello Balsamo \_\_\_\_\_