

# ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO

Consegnata il \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ ordine  
di scuola \_\_\_\_\_

I sottoscritti .....

Genitori/Tutori di..... nato a .....

il ..... che frequenta la classe..... nella scuola .....

delegano a ritirare il/la proprio/a figlio/a i seguenti signori:

1).....doc. identità n.....data di nascita.....

2).....doc. identità n.....data di nascita.....

3).....doc. identità n.....data di nascita.....

4).....doc. identità n.....data di nascita.....

5).....doc. identità n.....data di nascita.....

**PRENDONO ATTO** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

**Tale autorizzazione si intende valida per l'a.s. \_\_\_\_\_ .**

A) Si fa presente che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

B) La presente delega deve essere compilata e rinviata unitamente ai documenti dei genitori e dei delegati alla segreteria della scuola, soltanto per il tramite della posta elettronica, all'indirizzo [czic87200x@istruzione.it](mailto:czic87200x@istruzione.it).

FIRMA DI **ENTRAMBI** I GENITORI  
(o di chi ne fa le veci)

FIRMA DEL/I DELEGATO/I

-----  
-----

-----  
-----  
-----  
-----  
-----