

DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE
(da consegnare ai docenti compilato)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
documento d'identità tipo _____ numero _____ genitore/tutore di
_____ iscritto/a alla classe _____ sez. _____ del plesso di _____

autorizza

1. Il sig./la Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
documento d'identità tipo _____ numero _____

2. Il sig./la Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
documento d'identità tipo _____ numero _____

3. Il sig./la Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
documento d'identità tipo _____ numero _____

al ritiro del/della proprio/a figlio/a sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

Data _____

Firma dei genitori*

*Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt.316 comma 1 e 337 comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi.