

**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

**I.C. "Garibaldi"**

Via G. Marconi, 46 - Tel. 02/61294190 20092 CINISELLO BALSAMO (Milano)

Cod. Fisc. 94581370155 - Cod. Min. MIIC8AR001

E-mail - [miic8ar001@istruzione.it](mailto:miic8ar001@istruzione.it) [miic8ar001@pec.istruzione.it](mailto:miic8ar001@pec.istruzione.it)

Codice Univoco UFRWPT

**ATTO DI DELEGA TRIENNALE- SCUOLA SECONDARIA**

I sottoscritti genitori di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola primaria \_\_\_\_\_ 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**

**DELEGANO** a ritirare il proprio figlio \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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

Dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa, il Dirigente Scolastico, i/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 allegano le fotocopie dei documenti dei genitori e delle persone delegate

Firma dei Genitori

Firma delle persone delegate

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

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

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

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

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