

AL DIRIGENTE SCOLASTICO IST.COMPRENSIVO PERUGIA 5

SCUOLA \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe/sez. \_\_\_\_\_ comunica alla S.V., il nominativo della persona delegata per  
l'anno scolastico \_\_\_\_\_ al ritiro del/della proprio/a figlio/a all'uscita della scuola in caso di  
eventuali ed eccezionali necessità, qualora si presentino situazioni in cui i genitori siano  
impossibilitati a riprendere il/la proprio/a figlio/a alla fine della giornata scolastica.

COGNOME E NOME DELL'ADULTO DELEGATO  
A RIPRENDERE IL MINORE

FIRMA PER ACCETTAZIONE

\_\_\_\_\_  
(STAMPATELLO)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(STAMPATELLO)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(STAMPATELLO)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(STAMPATELLO)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(STAMPATELLO)

\_\_\_\_\_

Consapevole di quanto dichiarato, sollevo il personale scolastico da ogni responsabilità riguardante eventuali  
e/o fatti accidentali che potrebbero verificarsi nei confronti del minore e del suo accompagnatore, alla fine  
delle lezioni e al di fuori del perimetro dello stesso plesso scolastico.

Perugia, \_\_\_\_\_  
(data)

IN FEDE

\_\_\_\_\_

**Si autorizza**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Fabio Gallina

**NB: allegare fotocopia documento di riconoscimento della persona delegata.**