



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE  
GEREMIA RE**  
Via TURATI, 8 – 73045 LEVERANO (LE)  
SEGR. TEL./FAX 0832.921080



**ATTO DI DELEGA per il RITIRO DELL'ALUNNO/A**

Scuola Primaria plesso di .....

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il sottoscritto ..... nato/a a ..... il .....

La sottoscritta ..... nata a ..... il .....

residenti nel Comune di ..... in via .....

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità **dichiarano di essere genitori** dell'alunno/a

..... frequentante la classe..... sezione.....

**DELEGANO**

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE da scuola il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra ..... nato/a a ..... il .....

indirizzo .....

2) Sig./ra ..... nato/a a ..... il .....

indirizzo .....

**DICHIARANO** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

**SONO CONSAPEVOLI che la responsabilità della scuola CESSA dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.**

**Le persone delegate devono obbligatoriamente allegare in fotocopia i documenti di identità.**

La presente delega vale per l'anno scolastico 2021/2022.

**N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.**

Data: .....

.....

.....

.....

.....

Firma di entrambi i genitori\*

Firma della/e persona/e delegata/e

**\*\* Qualora la richiesta sia firmata da un solo genitore, la scelta si intende comunque condivisa. (ai sensi del codice civile in materia di filiazione)**