**DELEGA RITIRO ALUNNO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

SCUOLA IMPRESA SOCIALE D.P.D.B. srl

I sottoscritti………………………………………………………………(madre) e …………………………………………………………….. (padre), genitori dell’alunn………..………………………………………………………………………frequentante la classe……………….sez………………. della scuola……………………………………sede……………………………

DELEGANO

1. Il/La Sig./Sig.ra……………………………………………………………………Doc. identità n°……………………………………………….

2. Il/La Sig./Sig.ra……………………………………………………………………Doc. identità n°……………………………………………….

3. Il/La Sig./Sig.ra……………………………………………………………………Doc. identità n°……………………………………………….

4. Il/La Sig./Sig.ra……………………………………………………………………Doc. identità n°……………………………………………….

5. Il/La Sig./Sig.ra……………………………………………………………………Doc. identità n°……………………………………………….

A prelevare il/la proprio/a figlio/a all’uscita da scuola, al termine delle attività didattiche,

Il giorno………………………………………………………………………………………………………………………

Per giorni n°……… dal ……………………………….al………………………………………………………………

I Per tutto l’anno scolastico a decorrere dal giorno……………………………………………………………

Dichiara di sollevare da qualunque responsabilità conseguente la scuola stessa.

Prende atto che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

Firma per accettazione delle persone delegate:

1. …………………………………………………………………

2. …………………………………………………………………

3. …………………………………………………………………

4. …………………………………………………………………

5. ………………………………………………………………….

Napoli, lì…………………………….....

…………………………………………………. ………………………………………………

FIRMA MADRE FIRMA PADRE

* Si allega copia del documento di identità delle persone delegate.
* La presente delega vale solo per l’anno scolastico in corso. Ogni anno deve essere rinnovata.