

2



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
 ISTITUTO COMPRENSIVO "VITRUVIO POLLIONE"
 Via E.Filiberto,73 – 04023 Formia (LT) – tel 0771/21193-fax 0771/322739
 Distretto Scolastico n° 49 - C.F. 90027840595 - www.icpollione.it
 e mail: ltic81300v@istruzione.it - ltic81300v@pec.istruzione.it



ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO

I sottoscritti _____

Genitori/responsabili dell'alunno/a _____

frequentante la scuola _____ classe _____ sez. _____

DELEGANO a ritirare il/la proprio/a figlio/a i seguenti signori

- 1)doc.identità.....data di nascita.....
- 2)doc.identità.....data di nascita.....
- 3)doc.identità.....data di nascita.....
- 4)doc.identità.....data di nascita.....

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino alla conclusione del 1 ciclo (classe 5° scuola primaria), salvo rettifica tramite produzione di un nuovo atto di delega alla scuola.

Formia, li...../...../.....

**Firma del padre e della madre
o altri esercenti la patria potestà**

.....
.....

Firma della persona delegata

.....
.....
.....

note

Le firme sono rese ai sensi della Legge n.127 del 15.5.97

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

Alla presente va allegata fotocopia del documento di identità della/e persona/e che firma in calce all'Atto e si è/si sono dichiarata/e disponibile/i a ritirare l'alunno/a e la fotocopia di un documento di identità dei genitori che delegano. La delega e le fotocopie devono essere riconsegnate alla segreteria della scuola