

**Al Dirigente scolastico**  
**I.C. n° 1 "A. Oriani" Sant'Agata**  
**Viale Vittorio Emanuele III**  
**Sant'Agata deiGoti**

**ATTO DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO /A**

Il/la sottoscritto/a.....Padre.....Madre.....

genitori d.....che frequenta la classe.....scuola.....presso la sede di.....

.....: DELEGANO a ritirare il/la proprio/a figlio/a le seguenti persone:

1).....doc. identità n.....data di nascita ..... n. di tel. ....

2).....doc. identità n.....data di nascita ..... n. di tel. ....

3).....doc. identità n.....data di nascita..... n. di tel. ....

4).....doc. identità n.....data di nascita..... n. di tel. ....

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa e tutto il personale.

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

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

*Alla presente sono allegate la fotocopia di un documento di identità del/dei genitore/i che delega/delegano e la fotocopia di un documento di identità della persona o delle persone dichiaratesi disponibili a ritirare l'alunno/a.*

Sant'Agata de' Goti, .....

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI/  
ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

FIRMA DELLE PERSONE DELEGATE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_