

**OGGETTO:** Delega al ritiro del/la minore da scuola.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

padre/madre/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

frequentante la  Scuola dell'Infanzia  
 Scuola Primaria  
 Scuola Secondaria 1 grado

Sezione/Classe \_\_\_\_\_ in qualità di esercente la patria potestà

**DICHIARA**

di voler delegare le persone maggiorenni qui di seguito indicate a ritirare il/la proprio/a figlio/a

1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Grado di parentela \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

rilasciato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Grado di parentela \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

rilasciato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il /La sottoscritto/a **dichiara** di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente e **prende atto** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il proprio figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.

Il/La sottoscritto/a **fa presente** che la delega ha validità (croccettare la parte che interessa)

per l'intero anno scolastico 2024-25

fino al \_\_\_\_\_

Firma del/i delegato/i  
per accettazione di responsabilità

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (madre)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (padre)

Valenzano, .....

**NB.** Ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

***Il presente modulo compilato in ogni sua parte, deve essere corredato dalle fotocopie del documento di identità del genitore e della persona delegata. Il modulo e le copie dei documenti di riconoscimento devono essere consegnati presso la segreteria didattica della sede centrale negli orari di ricevimento del pubblico.***