

ATTO DI DELEGA RITIRO ALUNNO a.s. 2025/2026

I sottoscritti e.....

Genitori dell'alunno/a

.....

frequentante la SCUOLA (crocettare l'ordine di scuola):

☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA DI 1 GRADO

plesso.....classesez.....

DELEGA

le persone sottoelencate (**solo maggiorenni**) a ritirare in propria vece il/la minore

1° DELEGATO

Cognome.....Nome

Grado di parentela/Tipo di rapporto.....

nato/a.....ilTel.....

2° DELEGATO

Cognome.....Nome

Grado di parentela/Tipo di rapporto.....

nato/a.....ilTel.....

3° DELEGATO

Cognome.....Nome

Grado di parentela/Tipo di rapporto.....

nato/a.....ilTel.....

4° DELEGATO

Cognome.....Nome

Grado di parentela/Tipo di rapporto.....

nato/a.....ilTel.....

I sottoscritti dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata e si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.
Si allega fotocopia del documento d'identità del delegato.

Pezze di Greco

Firma

Firma