

**Modulo****MO 20.11****ATTO DI DELEGA**

Edizione 2

Pagina  
1 di 1

Il sottoscritto/a:

abitante a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a e frequentante:

Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria **DELEGANO**

Il Sig. \_\_\_\_\_

I Sig.ri \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_

a ritirare il/la proprio/a figlio/a

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente l'Istituto, i docenti, gli educatori e il personale ausiliario.

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

La presente delega vale per tutto il periodo di frequenza scolastica. 

La presente delega vale per il giorno \_\_\_\_\_

Milano, \_\_\_\_\_

in fede

RESP

all: fotocopie documento d'identità di ogni persona delegata