Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale

Gramsci

**OGGETTO: Delega genitori ritiro alunni. Scuola Infanzia**

I sottoscritti , genitori/tutori dell'alunno/a ,

frequentante la Scuola , di classe/sezione ,

***D E L E G A N O***

***le sottoelencate persone maggiorenni (art. 591 del Codice Penale) a ritirare il/la proprio/a figlio/a:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome | | Data di nascita | Tipo e n. documento di identità | Numero di telefono |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

***D I C H I A R A N O***

***di sollevare la Scuola da qualsiasi responsabilità conseguente;***

***P R E N D O N O A T T O***

***che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l’alunno/a viene affidato alla persona delegata.***

Si allegano le copie dei documenti di identità dei signori delegati al ritiro del/la suddetto/a alunno/a.

La presente autorizzazione avrà validità per l’anno scolastico 2024/2025; essa potrà essere annullata in qualsiasi momento da parte dei genitori/tutori e in tal caso potrà eventualmente essere sostituita da nuova delega.

Data

*(firma dei genitori / tutori) Firma dei delegati*