Al Dirigente Scolastico

I.C. “Don Pappagallo - Gesmundo”

TERLIZZI

# **MODULO DI DELEGA A PRELEVARE L’ALUNNO/A DA SCUOLA**

I sottoscritti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Padre**/tutore legale | Cognome: | Nome: |
| **Madre**/tutore legale: | Cognome: | Nome: |

genitori/tutori/affidatari di

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alunno/a** | Cognome: | Nome: |
| nato/a | | il |

iscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| per l’anno scolastico 20…../20..…. | all’istituto Comprensivo “Don Pappagallo - Gesmundo” di Terlizzi (Ba) |
| plesso: | classe/sezione: |

IMPOSSIBILITATI A FARLO PERSONALMENTE DELEGANO LE PERSONE DI SEGUITO ELENCATE AL RITIRO DA SCUOLA DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A IN CASO DI MOTIVATA USCITA ANTICIPATA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOME DELEGATI | RELAZIONE DI PARENTELA O ALTRO (specificare) | DOCUMENTO |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente

* **Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata**
* **Dichiarano di aver istruito le persone delegate sulla necessità di esibire, ove richiesto, un documento d’identità**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Firma** delpadre/tutore legale |  | **Firma** della madre/tutore legale |  |

Si allega alla presente, copia di un documento d’identità dei deleganti e dei delegati

Terlizzi, lì …………………….