

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"CONFALONIERI"
Via Dal Verme, 10 – 20159 Milano**

I sottoscritti _____ / _____

genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la Classe _____ Sezione _____

Plesso DAL VERME CRESPI GOVONE PAVONI

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI :

1. _____ nato/a a _____ il _____

2. _____ nato/a a _____ il _____

3. _____ nato/a a _____ il _____

4. _____ nato/a a _____ il _____

5. _____ nato/a a _____ il _____

6. _____ nato/a a _____ il _____

7. _____ nato/a a _____ il _____

8. _____ nato/a a _____ il _____

- 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.

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' FINO A _____

N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

Si allega copia del documento di identità della persona delegata.

Firma dei genitori

Firma della/e persona/e delegata/e

Milano, _____