



Istituto Comprensivo “Eleonora Duse”

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Strada S.Girolamo 38 – 70132 BARI

Tel. 0805341993 Fax. 0805341170 Dsga 0805347575

baic816009@istruzione.it - baic816009@pec.istruzione.it www.scuoladusebari.edu.it

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

I sottoscritti.....

genitori dell’alunno:(plesso.....)

DELEGANO

a ritirare il proprio figlio, le seguenti persone:

1.

.....

2.

.....

(I nominativi dovranno essere accompagnati dalla fotocopia del Documento della persona delegante e della persona delegata).

A tal fine,

DICHIARANO

di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa.

PRENDONO ATTO

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino al giorno..... (indicare il periodo di tempo).

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

FIRMA DEI GENITORI

FIRMA DELLE PERSONE (O DI CHI NE FA LE VECI) DELEGATE

.....

.....

.....

.....