



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
VILLA ESTENSE**

Via Garibaldi 17, 35040 VILLA ESTENSE - PD

Tel 0429 91110 – Fax 0429 660013

C.F. 82006310286

www.icvillaestense.gov.it - pdic87100q@istruzione.it

posta certificata: pdic87100q@pec.istruzione.it



**Al Dirigente dell' Istituto Comprensivo Statale
di Villa Estense**

Agli Insegnanti della Classe _____ Sezione _____

✓ Scuola dell' Infanzia di _____

✓ Scuola Primaria di _____

✓ Scuola secondaria di I grado di _____

OGGETTO: Atto di delega per il ritiro dell'alunno/a _____

Il /la sottoscritto/a _____
(Cognome e nome)

in qualita' di padre/madre (tutore dell'alunno/a _____
(Cognome e nome)

frequentante la classe _____ sezione _____

sotto la Propria Responsabilita'

DELEGA

la/le seguenti persona/e di fiducia a ritirare da scuola il/la figlio/a:

1) Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

2) Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

3) Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

DICHIARA

- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilita' conseguente la delega stessa;
- di essere consapevole che la responsabilita' della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega e' valida per l'intero anno scolastico e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a.

Allega fotocopia del proprio documento di identita' della/e persona/e delegate

Data _____

In fede

(firma del genitore odi chi esercita la podesta' genitoriale)

FIRMA DEL/I DELEGATI
