

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo "Don Milani"

**Oggetto: Delega dei genitori ad altro adulto per il ritiro de/la figlio/ a da scuola
per l'intero anno scolastico**

I/il/la sottoscritti/o/a _____ e _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe/ sez _____

del plesso _____

Delega/Delegano

Le seguenti persone maggiorenni:

Nome e Cognome	Rapporto parentela/ relazione	Tipo Di Documento	Numero identificativo documento	Numero di telefono

a ritirare il/la proprio/a figlio/a da scuola al termine delle lezioni (o secondo la richiesta di uscita anticipata compilata da uno dei genitori)

Entrambi i genitori si assumono ogni responsabilità per i fatti che possono causare danni di qualsiasi entità al/alla proprio/a figlio/a durante il tragitto casa-scuola e / o durante il periodo di assenza dalle lezioni.

Firma di entrambi i genitori

Prato, _____
