

Oggetto: **DELEGA PER IL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO DA SCUOLA**

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la scuola primaria / infanzia
PLESSO

IL GABBIANO BARBARANI MESSEDAGLIA PROVOLO
CLASSE _____ SEZIONE

IMPORTANTE

PER OGNI DELEGATO BISOGNA ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Chiede

che sia accolta la richiesta di delegare al prelievo del/la proprio/a figlio/a in caso di necessità
I SIGNORI SOTTO ELENCATI (sono ammesse al massimo 3 deleghe)

Nome e Cognome	grado di parentela o amicizia	Telefono / Cellulare
1		
2		
3		

Sono consapevole che, ai sensi dell'art.591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

Dichiara, inoltre di sollevare gli insegnanti, il Dirigente e l'Amministrazione dello Stato da ogni e qualsiasi responsabilità collegata a:

- incidenti
- inconvenienti di ogni tipo
- fatti o atti dannosi arrecati dal figlio a persone o cose
- fatti o atti dannosi subiti dal figlio a causa di persone o cose

che possano verificarsi dopo la consegna del proprio figlio/a alla persona delegata.

La presente delega vale fino a _____ (indicare il periodo di tempo)

Firma dei genitori

Firma della/e persona/e delegata/e

Padre

Madre

Verona, _____

DA CONSEGNARE ENTRO L'INIZIO DELLE LEZIONI

**Alle insegnanti di sezione/classe
Visto, si autorizza**

**Il Dirigente Scolastico
Prof. Giovanni Petterlini**