

**DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO E DELL'INFORMATIVA**

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_  
 GENITORI//TUTORI DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_  
 NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
 SCUOLA \_\_\_\_\_ PLESSO \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_/SEZ. \_\_\_\_\_

- Delegano i seguenti adulti maggiorenni a prelevare il minore al termine delle lezioni o attività didattiche

COGNOME E NOME	NATO A	IL	GRADO DI PARENTELA O ALTRO	TELEFONO

- Dichiarano di essere consapevoli che l'alunno non potrà essere affidato a persone non inserite in elenco e che il personale scolastico è autorizzato a chiedere il documento di riconoscimento.
- Pertanto sollevano la scuola da ogni responsabilità derivante da consegna del minore ad una delle suddette persone.
- Si impegnano a comunicare tempestivamente all'ufficio di segreteria qualsiasi variazione

**La presente delega è valida per l'intero corso di studi a cui risulta iscritto l'alunno/a e comunque fino a revoca – rettifica della stessa da parte dei genitori**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

—