

DELEGA ANNUALE PER IL RITIRO ALUNNO/A a.s. 2019/2020

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a e/o aventi la responsabilità genitoriale del minore _____

frequentante la classe _____ sez. ___ della SCUOLA PRIMARIA SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO

COMUNICANO

che il/la proprio/a figlio/a – se impossibilitati personalmente a farlo – **possa essere ritirato/a all'uscita dell'Istituto**, secondo le regole, gli orari e nei luoghi previsti dal regolamento della scuola, dalle **seguenti persone** (non più di 4):

Cognome e nome	Grado di parentela o altro

di cui si allega fotocopia della Carta d'Identità

PER IL SEGUENTE PERIODO:

tutto l'anno scolastico: tutti i giorni nei giorni di _____

per il 1° periodo: tutti i giorni nei giorni di _____

per il 2° periodo: tutti i giorni nei giorni di _____

I genitori **si impegnano** a comunicare tempestivamente e per iscritto alla segreteria eventuali variazioni alla presente delega.

I genitori **dichiarano** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa dal momento in cui la persona delegata si presenta a scuola per ritirare l'alunno/a.

BRESCIA, _____

_____ *firma del padre*

_____ *firma della madre*