

I Sottoscritti Genitori / Tutori o Affidatari :

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

dell' alunno /a \_\_\_\_\_

frequentante la Classe \_\_\_\_\_ Sez.. \_\_\_\_\_ della Scuola  INFANZIA

PRIMARIA

SECONDARIA DI 1° G.

Con la presente, da valersi ad ogni effetto di legge, nella loro qualità di esercenti la patria potestà, dichiarano di voler delegare alla/e persona/e sotto indicata/e l'eventuale ritiro del/ la alunno/a da Scuola in caso di uscita anticipata motivata e pertanto, assumendosi ogni responsabilità conseguente a tale delega ed esonerando la Scuola da ogni responsabilità,

**DELEGA / DELEGANO  
AL RITIRO DELL'ALUNNO/A, PER L'INTERO CICLO SCOLASTICO:**

1) Sig. \_\_\_\_\_ documento di identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) Sig. \_\_\_\_\_ documento di identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3) Sig. \_\_\_\_\_ documento di identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**SI ALLEGANO COPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**

**SIA PROPRI CHE DEI SOGGETTI DELEGATI.**

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20 \_\_\_\_\_

**Firme dei Genitori / Tutori o Affidatari**

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