



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
 Ufficio Scolastico Regionale della Lombardia  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Maria Montessori"**  
 SCUOLE DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I GRADO  
 Via Carreggia, 2 – 21010 Cardano Al Campo (Va)

**Al Dirigente Scolastico  
 Dell'Istituto Comprensivo "M. Montessori"  
 Via Carreggia, 2  
 21020 Cardano al Campo (VA)**

OGGETTO: **DELEGA RITIRO FIGLIO/A – Scuola Secondaria di I grado**

I sottoscritti .....(padre) e .....(madre)  
 tel. abitazione ..... N. Cell. Padre.....  
 N. Cell. madre..... N. Cell. Tutore.....  
 genitori/tutore dell'alunno/a .....  
 frequentante la classe.....sezione ..... della Scuola Secondaria di I grado "Montessori" di Cardano al Campo,

**DELEGANO**

in caso di **necessità e propria indisponibilità** a ritirare il/la proprio/a figlio/a, le seguenti **persone maggiorenni** nelle seguenti situazioni:

1. uscita anticipata da scuola prima dell'orario di conclusione delle lezioni;
2. ingresso posticipato;
3. uscita da scuola al termine canonico delle lezioni.

Nominativo	Documento di riconoscimento	Telefono	Firma del Delegato

I sottoscritti dichiarano altresì di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente e prendono atto che la responsabilità della scuola cessa nel momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

**Alla presente delega viene allegata fotocopia di un documento di identità della/e persona/e che, con la firma, si è/sono dichiarata/e disponibile/i a ritirare l'alunno/a e la fotocopia di un documento di identità di entrambi i genitori o esercenti la responsabilità genitoriale, che delegano.**

Data .....

Firma di entrambi i genitori esercenti la responsabilità genitoriale/affidatari/tutori

.....  
 .....