



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**

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

.....
