

DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO DA SCUOLA a. s. 20___/ 20___

Il/La sottoscritto/a	genitore/tutore
dell'alunno/a	, frequentante per il corrente anno
scolastico la classe, sezdella	a scuola
nell'impossibilità a farlo personalmente	
	DELEGA
1 il/la cig	
(cognome e nome)	(rapporto di parentela o conoscenza con l'alunno)
(indicare il tipo di documento di	riconoscimento, numero, data ed ente del rilascio)
2. il/la sig.	
(cognome e nome)	(rapporto di parentela o conoscenza con l'alunno)
(indicare il tipo di documento di	riconoscimento, numero, data ed ente del rilascio)
o per l'intero anno scolastico	
o tutta la settimana dal	al alle ore
o nei seguenti giorni della settimana:	
alle ore	
non il mitimo dol/dollo mnonnio/o finlio/o doll	a acuala callavanda l'Hatituriana Caalastica da avaleicai
	a scuola, sollevando l'Istituzione Scolastica da qualsiasi
responsabilità conseguente.	
La presente delega vale fino a revoca o re	ettifica della stessa da parte del genitore/tutore.
(luogo e data)	
(firma del delegante)	(firma del delegato)

N.B. Nel caso di genitori separati si richiede sia la firma del padre sia la firma della madre dell'alunno/a. Al presente modulo si allega copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato.