**DELEGA PER IL RITIRO ALUNNO DA SCUOLA**

I sottoscritti genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Impossibilitati a farlo personalmente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_documento n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **⁕ Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità**

 **conseguente.**

 **®** **Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal**

 **momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla**

 **persona delegata.**

**Firma dei genitori Firma della persona delegata**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Avellino li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N.B. SI ALLEGANO DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DEI GENITORI E DELLA PERSONA DELEGATA**