Al Dirigente Scolastico
dell' ISTITUTO SUPERIORE
"ARCHIMEDE" TREVIGLIO

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO

I sottoscritti genitori_____ _____ dell'alunno_____

cognome e nome cognome e nome cognome e nome

nato a _____ il_____frequentante nell'anno scolastico 20____/20_____ la classe_____sez._____di

codesto Istituto delega al ritiro del/la figlio/a il/la signor/a:_____documento n. _____

cognome e nome

Grado di parentela_____

PRENDE ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui viene affidato alla persona delegata.
La presente delega vale solo per l'anno in corso **20_____/20_____;**
Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.
Alla presente delega si allega fotocopia di un documento d'identità dei genitori/tutori e della persona che con la firma in calce si è dichiarato disponibile a ritirare l'alunno/a .

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI
Padre _____
Madre _____

FIRMA DELLA PERSONA DELEGATA
_____