

DELEGA PRELIEVO FIGLIO/A

I sottoscritti _____

genitori dell’alunno/a _____

frequentante nell’anno scolastico _____ / _____ la classe _____ sez. _____

Nido

Sez. Primavera

Scuola dell’Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria I grado

DELEGANO

Le seguenti persone (allegare la copia del documento di identità in corso di validità) a prelevare il/la proprio/a figlio/a (eventuali cancellazioni o nuovi inserimenti successivi alla presente dichiarazione andranno comunicati per iscritto alla segreteria della scuola):

1.in qualità di

2.in qualità di

3. in qualità di

4. in qualità di

La presente delega è valida per l’intero anno scolastico _____ / _____

Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l’alunno viene affidato alla persona delegata.

Fonte Nuova, _____

Firma del genitore (*madre*)

Firma del genitore (*padre*)

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la suddetta dichiarazione rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori/tutori.

Qualora sia stata firmata da un solo genitore/tutore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Firma del genitore
