

I/II/la sottoscritti/o/a(madre) e(padre),
genitori dello studente/tessa frequentantela
classe..... sez..... a.s. ____/____

nell'impossibilità di prelevare personalmente lo studente/ssa

1. Il/La Sig./Sig.ra Doc. identità n°

2. Il/La Sig./Sig.ra Doc. identità n°

a prelevare il proprio figlio / la propria figlia anticipatamente al termine delle attività didattiche.

Il giorno alle ore

Per giorni dal al alle ore

Per tutto l'anno scolastico a decorrere dal giorno

DICHIARA/NO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

PRENDE/NO ATTO che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui il/la figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.

FIRMA per ACCETTAZIONE delle persone delegate:

1.

2.

Salerno

FIRMA DELLA MADRE

FIRMA DEL PADRE

- Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegato persona minore di anni 18.
- Si allega fotocopia del documento di identità della/delle persona/e delegate.
- La presente delega vale solo per il giorno o periodo dichiarato dell'anno scolastico in corso.
-