

Atto di delega per il ritiro dell'alunno/a
Al Dirigente Scolastico I.I.S.EINAUDI –
MATTEI di Latina

1

Il/La sottoscritto/a

(cognome e nome)

In qualità di padre/madre/tutore dell'alunno/a

(cancellare le voci che non interessano)

(cognome e nome)

frequentante nell'a.s. la classe della sede di

DELEGA

• Il/la sig./sig.ra

(cognome e nome)

nato/a prov. il

a ritirare dal il/la proprio/a figlio/a, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente. Prende atto che la responsabilità della scuola stessa cessa del momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a.

Luogo e data

Firma leggibile del genitore

firmato

Firma leggibile del/dei delegati

firmato

NOTE:

Si ricorda che l'alunno/a verrà consegnato solo previa presentazione del documento di riconoscimento da parte del delegato. I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Allegare documenti di riconoscimento del delegante e del delgato