

**DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE**

**ELENCO DELLE PERSONE DELEGATE**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***dichiarano***

che il/la proprio/a figlio/a può essere affidato all'uscita da scuola, oltre che a se stessi, anche alle persone sotto elencate.

Inoltre si impegnano a tenere indenne e sollevata la scuola stessa e il suo personale direttivo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o da soggetti non compresi nell'elenco riportato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **GRADO DI PARENTELA** | **RESIDENZA** | **RECAPITO TELEFONICO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Si allega alla presente una fotocopia di un documento di identità dei soggetti delegati al ritiro dell'alunno/a.**

**Meda**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma di entrambi i genitori**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1**