



# Istituto Comprensivo Statale " F.Puglisi"

## DELEGA PER IL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
 a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ padre/madre/tutore  
 dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
 Sezione/Classe \_\_\_\_\_ della Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria

Autorizza le seguenti persone a ritirare il/la proprio/a figlio/a all'uscita da scuola sollevando l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità e prendendo atto che la responsabilità della Scuola cessa nel momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata.

### ACCETTAZIONE DELLA DELEGA

| N. | Cognome e Nome del delegato | Rapporto di parentela o fiduciario | Firma pwer accettazione | Rec. Telefonico |
|----|-----------------------------|------------------------------------|-------------------------|-----------------|
|    |                             |                                    |                         |                 |
|    |                             |                                    |                         |                 |
|    |                             |                                    |                         |                 |
|    |                             |                                    |                         |                 |
|    |                             |                                    |                         |                 |

Accetta la delega assumendosene la responsabilità secondo gli obblighi di legge.

Si allega copia del documento di riconoscimento dei delegati.

Serradifalco, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore dichiarante e/o  
 di chi esercita la patria potestà

\_\_\_\_\_

Mod.G1