ISTITUTO COMPRENSIVO SATTA SPANO DE AMICIS

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo Statale
Satta Spano De Amicis di Cagliari

OGGETTO: Delega dei genitori per il ritiro degli alunni – Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria e Scuola Secondaria di I grado

I sottoscritti _____e _____,

genitori/tutori dell'alunno/a_____,

frequentante la Scuola _____, Plesso _____classe/sezione_____,

(Infanzia/Primaria/Secondaria)

D E L E G A N O

le sottoelencate <u>persone maggiorenni</u> (art. 591 del Codice Penale) a ritirare il/la proprio/a figlio/a:

	Nome e cognome	Data di nascita	Tipo e n. documento di identità
1			
2			
3			
4			
5			
6			

D I C H I A R A N O

- di sollevare l'Istituzione scolastica e il personale docente e non docente da ogni responsabilità civile e penale conseguente alla consegna dell'alunno/a alla persona delegata;
- di essere consapevoli che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

P R E N D O N O A T T O

che la Scuola si riserva la facoltà di richiedere l'esibizione di un documento di identità alla persona delegata al momento del ritiro.

Si allegano copie dei documenti di identità dei genitori/tutori e delle persone delegate.

La presente delega ha validità per l'anno scolastico **2026/2027** e potrà essere revocata in qualsiasi momento dai genitori/tutori mediante comunicazione scritta alla scuola.

Data _____

(firma dei genitori / tutori) ***Firma dei delegati***

_____ _____

_____ _____

_____

_____

_____

_____