

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DI SCUOLA DELL'INFANZIA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO 2  
"Damiani" DI  
M O R B E G N O

I sottoscritti genitori del bambino \_\_\_\_\_,  
frequentante nel corrente anno scolastico la sezione \_\_\_\_\_ presso la scuola dell'infanzia di  
**MORBEGNO** \_\_\_\_\_, delegano a ritirare il proprio figlio i sotto indicati signori:

1. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_

**DICHIARANO** di sollevare la scuola stessa da qualsiasi responsabilità conseguente.

**PRENDONO ATTO** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

**La presente delega è valida per tutti gli anni di frequenza presso la scuola dell'infanzia suddetta.**

N.B.

- I bambini possono essere ritirati SOLO da persone maggiorenni.
- Le insegnanti sono autorizzate a richiedere un documento di identificazione all'atto del ritiro del bambino.

Morbegno, \_\_\_\_\_

(Firma dei genitori)

(Firma delle persone delegate)

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

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