

**DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO DI SCUOLA PRIMARIA/SECONDARIA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO 2  
"Damiani" DI  
MORBEGNO

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno \_\_\_\_\_,  
frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_ presso la scuola  
primaria/secondaria di I grado di MORBEGNO \_\_\_\_\_, delegano a ritirare  
il proprio figlio dalla scuola i sotto elencati signori:

Cognome e nome	Data di nascita	Documento di identità	N. documento di identità	Rilasciato da
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

**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 del figlio presso la scuola suddetta.**

N.B.

- Gli alunni possono essere ritirati SOLO da persone maggioirenni.

- Gli insegnanti e/o i collaboratori scolastici sono autorizzati a richiedere un documento di identificazione all'atto del ritiro dell'alunno.

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

(Firma dei genitori)

(Firma delle persone delegate)

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

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