

Oggetto: **DELEGA RITIRO MINORI**

I sottoscritti _____
genitori/responsabili dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ della Scuola _____
dichiarano che, in caso di impossibilità a provvedere personalmente al ritiro dell'alunno/a al termine delle lezioni o qualora ne ricorra la necessità, **delegano** le seguenti persone maggiorenni che dovranno presentarsi al momento del ritiro munite di valido documento di riconoscimento:

COGNOME e NOME del DELEGATO/A	Relazione di parentela /altro

La presente delega ha valore per l'intero anno scolastico in corso o comunque fino a revoca.

I genitori prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata.

FIRMA

genitore 1 _____

genitore 2 _____

Data _____