Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO DI ALBIATE E TRIUGGIO
Via J.F. Kennedy, 9 – 20844 Triuggio (MB)- tel. +39 0362 970161
C.F. 83011480155 - Cod. mecc. MBIC82900X
✉ MBIC82900X@istruzione.it P.E.C. MBIC82900X@pec.istruzione.it
www.icalbiatetriuggio.edu.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
I.C. ALBIATE e TRIUGGIO

DELEGA VALIDA PER L'INTERO CICLO DI SCUOLA PRIMARIA / SECONDARIA I GRADO

Il/La sottoscritto/a ……

responsabile genitoriale dell'alunno/a ……

frequentante la classe ……. della Scuola Primaria/Secondaria di 1° grado ……

D E L E G A

il/la Sig./ra ……..

nato/a a …… il ……..

relazione di parentela …….

Documento d'identità: …… n. ……

a ritirare mio/a figlio/a al termine delle lezioni e delle attività didattico-educative o in caso di necessità.

Il/La sottoscritto/a solleva l'Amministrazione e il personale scolastico da qualsiasi responsabilità.

Data, ……

FIRMA LEGGIBILE*

……..

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata per presa visione da parte di un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

N.B.: Si allega copia del documento d'identità della persona delegata.