Ministero dell'Istruzione



ISTITUTO COMPRENSIVO DI ALBIATE E TRIUGGIO



ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA I.C. ALBIATE e TRIUGGIO

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

II/La sottoscritto/a
responsabile genitoriale dell'alunno/a
frequentante la classe della Scuola Primaria/Secondaria di 1° grado
DELEGA
il/la Sig./ra
nato/a ail
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.
II/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.