

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "Rita Levi-Montalcini"  
Chiaravalle

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DA SCUOLA PER L'A.S. 2021/22**

**CLASSI PRIME e NUOVI ISCRITTI**

I sottoscritti Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_,

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

iscritto/a e frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria  
I grado di Chiaravalle

**DELEGANO**

le sottoelencate persone a prelevare il/la proprio/a figlio/a in caso di emergenza o estrema necessità

***Cognome e Nome***

***Grado di parentela o conoscenza***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allegano copia del/dei documento/i di riconoscimento del/i delegato/i (carta di identità e/o patente di guida e/o passaporto)**

Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata.

**Il presente atto di delega ha valore per il corrente a.s. e per i successivi, fino al compimento del percorso di studio, nello stesso ordine di scuola, presso codesta istituzione scolastica salvo revoca o rettifica da parte dei deleganti.**

Data \_\_\_\_\_

firma del Padre \*

firma della Madre \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Firma del Padre e della Madre o di chi ne fa le veci