

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C.S. "GRIMALDI-GIOVANNI PAOLO II"
SAN PAOLO DI CIVITATE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____ IL _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____ IL _____

GENITORI/TUTORI DELL'ALUNNO/A _____ NATO /A _____ IL _____

frequentante la classe _____ INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA DI PRIMO GRADO
di questo Istituto

DELEGA

Ad accompagnare e prelevare il/la proprio /a figlio/a su indicato per il corrente anno scolastico _____

le seguenti persone:

1. _____
Cognome *Nome* *doc. d'identità* *recapito telefonico*

2. _____
Cognome *Nome* *doc. d'identità* *recapito telefonico*

3. _____
Cognome *Nome* *doc. d'identità* *recapito telefonico*

San Paolo di Civitate,

Firma Genitore/Tutore

Firma Genitore/Tutore

Dichiariamo di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa. Prendiamo atto che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato/a alla persona delegata. Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, s'intende che la scelta sia stata comunque condivisa. Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

Si allegano copie documenti d'identità dei deleganti e dei delegati.