

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE - Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
IC "ITALO CALVINO" - SCUOLA dell'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA DI I GRADO

Via Frigia, 4 - 20126 Milano - C.F. 80127890152 - Cod. mecc. MIIC81900C
tel. 0288448717 / e mail miic81900c@istruzione.it / PEC miic81900c@pec.istruzione.it
SITO WEB www.icsitalocalvino.edu.it

ATTO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____

doc. identità n. _____ del _____

abitante a _____ in via _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la scuola dell'Infanzia di Via _____ classe/sezione _____

Primaria di Via _____ classe / sezione _____

Secondaria di primo grado, via Frigia 4 - classe / sezione _____

DELEGA

1) Il/La sig./ra _____ doc. identità _____

2) Il/La sig./ra _____ doc. identità _____

3) Il/La sig./ra _____ doc. identità _____

a ritirare il proprio figlio _____.

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

PRENDE ATTO che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

ALLEGA AL PRESENTE ATTO LE FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI DELLE PERSONE DELEGATE.

La presente delega vale per tutto il periodo di frequenza a scuola, fatta salva diversa successiva comunicazione scritta.

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, che la presente comunicazione è resa anche a nome dell'altro genitore.

Firma per accettazione della persona delegata

1) _____ 2) _____ 3) _____

Milano, ____ / ____ / ____

Firma del genitore

_____ (leggibile e per esteso)

Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Dorotea Maria RUSSO