

ATTO DI DELEGA RITIRO ALUNNO a.s. 2026/2027

I sottoscritti _____ nato/a a _____ il _____

_____ nato/a a _____ il _____

esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a _____

iscritto/a per l'a.s. _____ alla classe _____ sez. _____ plesso _____

recapiti telefonici _____

D E L E G A N O

le persone sottoelencate (**solo maggiorenni**) al ritiro del/la proprio/a figlio/a:

COGNOME	NOME	DOCUMENTO (da allegare) Indicare: Tipo (passaporto/carta d'identità) N. (riportare il numero del documento) Rilasciato da (Comune di../prefettura di..) il (indicare data di rilascio) scadenza il (indicare data di fine validità)	FIRMA LEGGIBILE
		Tipo..... N. rilasciato dail scadenza il	
		Tipo..... N. rilasciato dail scadenza il	
		Tipo..... N. rilasciato dail scadenza il	

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

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

N.B.: la presente delega deve essere compilata, sottoscritta e inviata, unitamente ai documenti di entrambi i genitori e dei delegati in corso di validità, alla segreteria della scuola.