

ISTITUTO COMPRENSIVO "IV – E. MONTALE"
Viale Emilia, 1 – 20093 Cologno Monzese

ATTO DI DELEGA

Al Dirigente Scolastico

e p.c. agli insegnanti della classe Scuola/Plesso..... I sottoscritti

.....doc. d'identità n°.....

.....doc. d'identità n°.....

Abitanti ain via.....tel.....

Genitori dell'alunno/a.....iscritto/a e frequentante la

Scuola/Plesso di viaclasse.....

delegano

il/la signor/a.....doc. d'identità n°.....rilasciato
da..... scadenza.....
al ritiro del figlio/a. (Allegare fotocopia Carta d'Identità).

Prendono atto che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata, **purché maggiorenne**, come richiesto dagli scriventi.

La presente delega vale per tutto il corrente anno Scolastico e per i successivi fino ad eventuale ritiro della stessa che potrà essere richiesto, da parte dei genitori, in segreteria didattica.

In fede.....

Firma della persona delegata, per accettazione.....

Data,

Si prende atto della presente delega e si procede di conseguenza.

Il Dirigente Scolastico