

**Al Dirigente dell'Istituto Omnicomprensivo di Lungro**

Oggetto: delega a terzi per il ritiro da scuola del figlio/a minore.

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe sez. \_\_\_\_\_ della Scuola  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ con la presente - da valersi ad ogni  
effetto di legge - , nella sua qualità di esercente la patria potestà,

DICHIARA

di voler delegare, in caso di impossibilità dei legittimi genitori, le persone sotto indicate:

**Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_**

**il \_\_\_\_\_ a residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_**

**Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_**

**il \_\_\_\_\_ a residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_**

**Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_**

**il \_\_\_\_\_ a residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_**

**Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_**

**il \_\_\_\_\_ a residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_**

Alla consegna del figlio minore davanti al cancello della scuola al termine delle lezioni;

All'eventuale uscita anticipata motivata

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, che il proprio coniuge è consapevole dell'atto di delega in riferimento e si assume ogni responsabilità conseguente a tale delega esonerando la Scuola da ogni responsabilità,

**Data \_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL GENITORE/TUTORE**

\_\_\_\_\_

**N.B.: Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.**

**La presente delega ha validità solo se integrata dalla fotocopia del documento di identità del delegante.**

**Sarà possibile il ritiro dell'alunno/a solo se la persona delegata presenta in visione un documento d'identità valido.**