

|                                                                |                                                     |          |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|
| Istituto Sorelle della<br>Misericordia<br>Scuola "Sacro Cuore" | <b>ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO<br/>DELL'ALUNNO</b> | Mod1_DEL |
| Rev 1 del 08.07.2014                                           |                                                     |          |

I sottoscritti genitori di \_\_\_\_\_ delegano a ritirare il proprio figlio, iscritto alla classe/sezione \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ i seguenti signori:

|    | NOME E COGNOME | ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO |
|----|----------------|-----------------------------------------|
| 1. | _____          | _____                                   |
| 2. | _____          | _____                                   |
| 3. | _____          | _____                                   |

**Dichiarano** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

**Prendono atto** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino alla chiusura dell'anno scolastico .....

**N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.**

Firma dei genitori (\*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

luogo e data

(\*) *E'obbligatoria la firma di entrambi i genitori.*