



ISTITUTO SANT'IVO

SCUOLA PRIMARIA - SCUOLA MATERNA

Via Arturo Colautti 9 - 00152 Roma

Tel. 065812857 Fax 0658344665

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

I sottoscritti.....,
genitori dell'alunno/a

Delegano a ritirare il/la proprio/a figlio/a i seguenti signori:

_____ doc. identità _____
_____ doc. identità _____
_____ doc. identità _____
_____ doc. identità _____

⇒ 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 a: _____ (indicare il periodo di tempo).

N.B. *Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 14.*

Firma dei genitori

(o di chi ne fa le veci)

.....
.....

Firma della persona delegata

.....
.....

(allegare fotocopia del documento d'identità e foto formato tessera del delegato)