

**DELEGA GIORNALIERA PER AUTORIZZARE TERZI  
A PRELEVARE IL MINORE DA SCUOLA**

*(Dati della madre)*

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*(Dati del padre)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto

DELEGANO

le seguenti persone a prelevare giornalmente il proprio figlio da scuola:

1. Sig. \_\_\_\_\_ documento \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_
2. Sig. \_\_\_\_\_ documento \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_
3. Sig. \_\_\_\_\_ documento \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Il sottoscritto DICHIARA di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

ALLEGATI

- Fotocopia del documento d'identità delle persone delegate

San Giovanni La Punta, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_