



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "NAZARIO SAURO"

DIREZIONE E SEGRETERIA Via Vespri Siciliani, 75 – 20146 Milano

Tel. 02/884.44486 Fax 02/884.44487 – CF: 97667590158 - Distretto Scolastico 090

Scuola dell'Infanzia Via Soderini, 41-20146 – Scuola Primaria "Nazario Sauro" Via Vespri Siciliani, 75-20146

Scuola Sperimentale Rinascita – A. Livi – Secondaria I grado ad orientamento musicale - Via Rosalba Carriera, 12/14

mic8fy00n@istruzione.it – mic8fy00n@pec.istruzione.it

www.icsvespri.gov.it – www.rinascitalivi.it

ATTO DI DELEGA

I sottoscritti:

_____ doc. d'Identità n. _____

_____ doc. d'Identità n. _____

esercenti la potestà genitoriale ai sensi dell'Art. 316 del Codice Civile

abitanti a _____ in via _____

genitore di _____ classe/sez. _____ ed

frequentante la Scuola dell' **Infanzia / Primaria/Secondaria** di Via _____

DELEGANO

1) il Sig. _____ doc. d'Identità n. _____

2) Sig. _____ doc. d'Identità n. _____

3) Sig. _____ doc. d'Identità n. _____

a ritirare dalla scuola il proprio figlio _____ classe _____

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa (il Dirigente Scolastico, i Docenti, il personale non docente) e l'Amministrazione Statale.

PRENDONO ATTO che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per tutto il ciclo della scuola dell'Infanzia-Primaria-Secondaria I Grado

Firma per accettazione delle persone delegate 1) _____

2) _____ 3) _____

Firma dei genitori _____

Nel caso il modello venga sottoscritto da un solo genitore, specificarne il motivo sotto la propria responsabilità

Milano, _____

(Si allegano fotocopie dei documenti di Identità dei genitori e delle persone delegate)