

**DELEGA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentate la classe/sezione \_\_\_\_\_  
del plesso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_.

**DELEGANO**

le seguenti persone maggiorenni a prelevare il proprio figlio/a all'uscita delle lezioni:

- 1 - \_\_\_\_\_  
cognome e nome (scrivere in stampatello)
- 2 - \_\_\_\_\_
- 3 - \_\_\_\_\_
- 4 - \_\_\_\_\_
- 5 - \_\_\_\_\_

fermi restando gli obblighi di vigilanza del personale scolastico, sollevo la scuola da qualsiasi disguido causato dall'affidamento del figlio alla persona delegata.

Cotignola , \_\_\_\_\_

Firma dei titolari di responsabilità genitoriale

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

**ACCETTAZIONE DELLA DELEGA**

Il/I sottoscritto/i accetta/accettano la delega dei titolari di responsabilità genitoriale al ritiro del figlio \_\_\_\_\_ all'uscita dalla scuola:

Cognome e Nome

- |     | COGNOME e NOME | DATA  | FIRMA PER ACCETTAZIONE |
|-----|----------------|-------|------------------------|
| 1 - | _____          | _____ | _____                  |
| 2 - | _____          | _____ | _____                  |
| 3 - | _____          | _____ | _____                  |
| 4 - | _____          | _____ | _____                  |
| 5 - | _____          | _____ | _____                  |

Gli insegnanti consegneranno il presente modulo, compilato e completo di tutti gli allegati, alla segreteria al termine della frequenza del plesso.

**VALIDA FINO A REVOCA DEI DELEGANTI.**