

F O G L I O D I D E L E G A

Documento valido dall'atto dell'iscrizione sino al compimento del percorso scolastico

COGNOME E NOME DELL 'ALUNNO.....Sezione.....

Noi Genitori Padre..... Madre.....

Residenti nel comune di..... in via

DELEGHIAMO

le seguenti persone di fiducia (maggiorienni) ad accompagnare e/o a riprendere nostro figlio presso la scuola.

- 1) Sig.....N° carta d'identitàGrado di parent.....
- 2) Sig.....N° carta d'identità.....Grado di parent.....
- 3) Sig.....N° carta d'identità.....Grado di parent.....
- 4) Sig.....N° carta d'identità.....Grado di parent.....

DICHIARIAMO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa

SIAMO CONSAPEVOLI che la responsabilità della scuola termina dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

Se cambiano le persone delegate, occorre avvisare la Direzione della scuola.

N.B. Il bambino può essere affidato solo a familiari maggiorenni o, in ogni caso (ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale) a persona delegata con più di 14 anni di età .

DATA.....

Firma del Padre Firma della Madre.....

Firma della/e persona /e delegata/e 1) 2).....
3) 4).....

DA CONSEGNARE ALL' INSEGNANTE DI SEZIONE