

DELEGHE

I sottoscritti

Madre _____ Padre _____

Genitori dell'alunn _____

frequentante la classe _____ sez _____ del plesso _____

DELEGANO al ritiro del proprio figlio/a

1

il/la Sig./Sig.ra _____

Doc. identità _____ Firma delegato _____

Firma Genitori _____

2

il/la Sig./Sig.ra _____

Doc. identità _____ Firma delegato _____

Firma Genitori _____

3

il/la Sig./Sig.ra _____

Doc. identità _____ Firma delegato _____

Firma Genitori _____

4

il/la Sig./Sig.ra _____

Doc. identità _____ Firma delegato _____

Firma Genitori _____

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa (Dirigente Scolastico, Docenti, personale ATA) e l'Amministrazione Statale

PRENDONO ATTO che la responsabilità della Scuola cessa al momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla/e persona/e delegata/e

LA PRESENTE DELEGA È VALIDA PER L'A.S. 2024 - 2025

Milano, _____

Firma dei genitori _____