



ISTITUTO
BEATA GIOVANNA
Educare alla vita

Via Dante Alighieri, 15
50058 Signa
Tel. 055875643
www.istitutobeatagiovanna.org

Nido d'Infanzia, Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado
e-mail: scuola@beatagiovanna.it

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO

a.s. _____ / _____

Compilare in stampatello

Alla Direzione e agli insegnanti della Scuola

Nido d'Infanzia ☐ Scuola dell'Infanzia ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola Secondaria di I grado ☐

Il/la sottoscritto/a _____ residente nel Comune di _____

in via/piazza _____

genitore di _____

DELEGA

(ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara di essere genitore dell'alunno/a su indicato/a e di convivere con il/la stesso/a all'indirizzo su indicato)

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE da scuola il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra _____ nato/a _____ il _____
telefono _____

2) Sig./ra _____ nato/a _____ il _____
telefono _____

3) Sig./ra _____ nato/a _____ il _____
telefono _____

DICHIARA

Di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità.

È CONSAPEVOLE

Che la responsabilità della scuola **CESSA** dal momento in cui il proprio figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.

La presente delega vale fino al: _____

*N.B.: Ai sensi di legge, di norma il bambino può essere affidato solo a familiari **maggioresnni** 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 genitore o di chi ne
esercita la potestà genitoriale _____