

**ATTO DI DELEGA**  
**SCUOLA INFANZIA - PRIMARIA - SEC. DI I GRADO**  
PER L'USCITA AL TERMINE DELL'ORARIO SCOLASTICO

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Rosario Livatino  
Porto Empedocle

Il/Ia sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

Il/Ia sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

frequentante la scuola dell'Infanzia/Primaria/Sec. Di Primo Grado \_\_\_\_\_

sezione/classe \_\_\_\_\_ Anno Scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI :

1. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO

N.B. Si fa presente che ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

FIRMA DEI GENITORI

FIRMA DEI DELEGATI

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Si allega copia documento di riconoscimento dei genitore e dei delegati firmate

Porto Empedocle \_\_\_\_\_

DATA E FIRMA DEL GENITORE PER RICONFERMA DELEGATI ANNI SCOLASTICI SUCCESSIVI

1. A. S. 20 / 20 Porto Empedocle li \_\_\_\_\_

Visto :SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

Prof. Claudio Argento

2. A. S. 20 / 20 Porto Empedocle li \_\_\_\_\_

Visto : SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

Prof. Claudio Argento

\_\_\_\_\_