

I sottoscritti \_\_\_\_\_

In qualità di genitori /altro \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante il plesso \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

di delegare la/e sotto indicata/e persona/e (maggiorenni) a prelevare l'alunno di cui sopra all'uscita dalla scuola:

Persona delegata	Grado di parentela o altro (specificare)

Con la presente si solleva la Scuola da ogni responsabilità.

Si allegano fotocopie dei documenti di riconoscimento di deleganti e delegati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- 
- Nn si autorizza  
 Si autorizza

Il Dirigente Scolastico  
(dott.ssa Teresa Luongo)