

ISTITUTO SUORE ORSOLINE F.M.I.  
"MARIA MATER MEA" Scuola Primaria Paritaria  
Via Pusiano, 57 - 20132 – MILANO  
TEL. 02-2722141 – FAX 02- 27221434  
e-mail: segreteria@matermea.it

Milano,

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO**

I sottoscritti.....

genitori di.....che frequenta la classe..... sezione.....

delegano a ritirare il/la proprio/a figlio/a i seguenti signori:

1) .....doc. identità n. ....data di nascita.....

2) .....doc. identità n. ....data di nascita.....

3) .....doc. identità n. ....data di nascita.....

4) .....doc. identità n. ....data di nascita.....

**DICHIARANO** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per l'intero anno scolastico.

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

**Alla presente è allegata una copia dei documenti d'identità della/e persona/e delegate a ritirare l'alunno/a.**

FIRMA DEI GENITORI

(o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DELLA PERSONA DELEGATA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_