

DELEGA PER L'USCITA DA SCUOLA DI STUDENTI MINORENNI

I sottoscritti/....., genitori
dell'alunno/a..... nato il
a....., frequentante la classe.....sez..... Indirizzo di Studio
di questo Istituto, anno scolastico /

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità di esercitare la potestà nei confronti del minore e di consentire, in caso di assenza o impedimento, ai sotto elencati signori di:

- giustificare
- prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a

1. Sig./ra.....nato/a
il.....doc. identità n°

2. Sig./ra.....nato/a
il.....doc. identità n°

La presente delega ha valore annuale ed esonera la scuola da responsabilità circa gli incidenti che possono accadere al proprio/a figlio/a fuori dall'edificio scolastico.
Si allegano copie dei documenti di identità dei genitori dell'alunno e dei delegati.

NOTO,

Firma dei genitori /

Firma del primo delegato

Firma del secondo delegato

Si allegano: documenti di identità dei deleganti e dei delegati