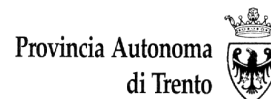




Repubblica Italiana



Provincia Autonoma
di Trento

ISTITUTO COMPRENSIVO (Scuola Primaria / Scuola Secondaria di 1° Grado) "TAIO"
Via degli Alpini, 17 – 38012 TAIO (TN) - Tel.: 0463/468193 – Fax: 0463/467616 - C. F. 92013850224

DOCUMENTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO

I sottoscritti
genitori dell'alunn....nat.. a
il residente a in via
n° frequentante la classe della scuola
di

dichiarano

- di essere a conoscenza delle disposizioni per l'uscita degli alunni dalla scuola;
- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
- di essere impossibilitati a prelevare personalmente il/a proprio/a figlio/a all'uscita della scuola pertanto indicano i nominativi dei soggetti maggiorenni (max 3 nominativi) ai quali viene delegata la responsabilità di vigilanza. Alla presente richiesta vanno allegate copie dei documenti d'identità dei genitori e dei soggetti delegati e si fornisce firma degli stessi sul presente modulo:

Nome del delegato	Tipologia di relazione (nonno/a, zio/a, conoscente...)	Firma del delegato

- di sollevare l'Istituzione ed il personale scolastico da qualsiasi responsabilità dopo il termine delle lezioni.

Data _____

Firma di entrambi i genitori _____
