



Istituto Scolastico paritario S. Giuseppe del Caburlotto
Via Rabbello, 15 – 00178 ROMA
Tel. 06.718.81.38 – 06.7182110 Fax. 06.718.21.10

ISTITUTO SCOLASTICO PARITARIO S. Giuseppe del Caburlotto
Anno scolastico 2020-2021
DELEGA ECCEZIONALE

___ I ___ sottoscritt _____
(cognome e nome) Padre Madre Tutore

___ I ___ sottoscritt _____
(cognome e nome) Padre Madre Tutore

Dell'alunno/a _____

frequentante la Sezione/Classe _____ della Scuola

dell'Infanzia Primaria Secondaria di 1° grado

DELEGANO ECCEZIONALMENTE il giorno _____ alle ore _____

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

1. Relazione _____ cognome e nome _____

doc. Identità n° _____

2. Relazione _____ cognome e nome _____

doc. Identità n° _____

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente l'Istituto stesso.

PRENDONO ATTO CHE la responsabilità dell'Istituto cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata. Allegano fotocopia di documento di riconoscimento valido. La presente delega vale esclusivamente per il giorno sopra indicato.

Firma di entrambi i genitori
(o di chi ne fa le veci)

Firma delle persone delegate

(padre)

1. _____

(madre)

2. _____

N.B. SI FA PRESENTE CHE, AI SENSI DELL'ART. 591 CODICE PENALE, AL RITIRO NON PUO' ESSERE DELEGATA PERSONA MINORE DI ANNI 18.

Per presa Visone
La Coordinatrice delle Attività Educative e Didattiche
