

**ATTO DI  
DELEGA**



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

**ISTITUTO COMPRENSIVO di STRADELLA**

(Scuola dell'infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado)

Via Repubblica,48 – 27049 STRADELLA

tel. 0385/48053 – 0385/48136 – 0385/246190

C.F. 93012910183 – Cod. Mecc. PVIC822002 Codice IPA UFSCTF

e - mail: pvic822002@istruzione.it – PEC: pvic822002@pec.istruzione.it

SITO: www.istitutocomprensivostradellapv.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

e p.c. ai docenti della classe

I SOTTOSCRITTI:

abitanti a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

genitori del bambino \_\_\_\_\_ iscritto e frequentante la scuola

Scuola dell'Infanzia di Via F.lli Cervi Stradella – sez. ....

Scuola dell'Infanzia di Arena Po – sez. ....

Scuola dell'Infanzia di Portalbera – sez. ....

Scuola Primaria di Via Montebello Stradella – cl. .... sez. ....

Scuola Primaria di Arena Po – cl. .... sez. ....

Scuola Primaria di Portalbera – cl. .... sez. ....

Scuola Secondaria di Primo Grado – Media – cl. .... sez. ....

DELEGANO le seguenti persone al ritiro del proprio figlio

1. ..l.. signor .. ..... doc. identità n .....

2. ..l.. signor .. ..... doc. identità n .....

3. ..l.. signor .. ..... doc. identità n .....

4. ..l.. signor .. ..... doc. identità n .....

5. ..l.. signor .. ..... doc. identità n .....

6. ..l.. signor .. ..... doc. identità n .....

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità civile e penale conseguente l'Amministrazione scolastica.

PRENDONO ATTO che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata. La presente delega vale per tutto il corrente anno scolastico.

ALLEGATO : copia del documento di identità della/e persona/e delegata/e

FIRMA delegato n.1

FIRMA delegato n.2

FIRMA delegato n. 3

FIRMA delegato n.4

\_\_\_\_\_  
FIRMA delegato n.5

\_\_\_\_\_  
FIRMA delegato n.6

Firma dei genitori : \_\_\_\_\_