



Nido d'Infanzia, Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado  
V. D. Alighieri, 15 – 50058 Signa (Fi) - Tel: 055875643 – Fax: 055876148  
e-mail: [scuola@beatagiovanna.it](mailto:scuola@beatagiovanna.it)  
web: [www.istitutobeatagiovanna.org](http://www.istitutobeatagiovanna.org)

## ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO

a.s. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Compilare in stampatello**

*Alla Direzione e agli insegnanti della Scuola*

Nido d'Infanzia  Scuola dell'Infanzia  Scuola Primaria  Scuola Secondaria di I grado

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

### DELEGA

*(ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara di essere genitore dell'alunno/a su indicato/a e di convivere con il/la stesso/a all'indirizzo su indicato)*

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE da scuola il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

2) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

3) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità.

### È CONSAPEVOLE

Che la responsabilità della scuola **CESSA** dal momento in cui il proprio figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.

La presente delega vale fino al: \_\_\_\_\_

*N.B.: Ai sensi di legge, di norma il bambino può essere affidato solo a familiari **maggioresni** o, in ogni caso (ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale) a persona delegata **con più di 14 anni di età**.*

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore o di chi ne esercita la potestà genitoriale \_\_\_\_\_