

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "Don Tonino Bello"
Via E. De Nicola, 26
73043 COPERTINO (LE)

ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto:

Cognome e nome doc. identità n°
genitore dell'alunno/a iscritto/a alla classe
sezione indirizzo

DELEGA

il signor/i:

Cognome e Nome	Documento tipo/n.	telefono	firma

a ritirare il/la propria figlio/a dalla sede scolastica.

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa (Dirigente Scolastico, docenti, personale ausiliario) e l'Amministrazione dello Stato. PRENDE ATTO che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata maggiorenne.

La presente delega vale per:	<input type="checkbox"/> il giorno _____ <input type="checkbox"/> il periodo da _____ a _____ <input type="checkbox"/> l'intero anno scolastico <input type="checkbox"/> fino a revoca
------------------------------	---

Nel caso di revoca anticipata della presente delega, il sottoscritto si impegna a fornire tempestivamente opportuna comunicazione scritta al Dirigente Scolastico.

Si allegano documenti di identità del/i delegato/i.

Copertino, _____

In fede
