

## DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO SCUOLA PRIMARIA "SPINI" MORBEGNO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO 1 DI  
M O R B E G N O

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno \_\_\_\_\_,  
frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_ presso la scuola  
primaria "Giulio Spini" di Morbegno, delegano a ritirare il proprio figlio dalla scuola le seguenti persone:

Cognome e nome	Data di nascita	Tipo e n. di Documento di identità	Grado di parentela o ruolo
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

**DICHIARANO** di sollevare la scuola stessa da qualsiasi responsabilità conseguente.

**PRENDONO ATTO** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

**N.B.**

- Gli alunni possono essere ritirati SOLO da persone maggiorenni.
- Gli insegnanti e/o i collaboratori scolastici sono autorizzati a richiedere un documento di identità all'atto del ritiro dell'alunno.

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Morbegno, \_\_\_\_\_