Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo di via Thomas Mann,8 – Milano Alle Insegnanti della classe/sezione

Scuola di Via

Il/La sottoscritto/a

Padre/Madre/Tutore di

# DELEGA PER L’INTERO QUINQUENNIO (aa. ss. 2024/2029)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Documento di identità | Parentela |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

a ritirare il proprio/a figlio/a dalla scuola, in orario scolastico, in propria vece, e si assume ogni responsabilità per qualsiasi fatto possa intervenire a partire dal momento dell’uscita del bambino/a dalla scuola.

# Allega fotocopia fronte retro di un documento d’identità della/e persona/e delegata/e.

NB: si ricorda che **non è assolutamente consentito delegare minorenni al ritiro degli alunni**, anche qualora si tratti dei fratelli o delle sorelle degli stessi.

Milano,

Firma Genitore/tutore Firma Genitore/tutore

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

VISTO SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico