

Agli insegnanti della
Classe/Sezione _____

DOCUMENTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO

I sottoscritti
genitori dell'alunno/a nato/a a
il residente a
in Via n° frequentante la classe della Scuola

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Infanzia Via Lanusei | <input type="checkbox"/> Primaria " Sacro Cuore" | <input type="checkbox"/> Sec. 1° gr. "G. Deledda" |
| <input type="checkbox"/> Infanzia Via Diaz | <input type="checkbox"/> Primaria " Sa Rodia" | <input type="checkbox"/> Sec. 1° gr. "Viale Diaz" |

DICHIARANO

- di essere consapevoli che al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
- di essere impossibilitati a prelevare in uscita il/la proprio/a figlio/a, pertanto indicano i nominativi dei soggetti maggiorenni a cui viene delegata la vigilanza.

NOME DEI DELEGATI

tipologia di relazione (nonno/a, zio/a, conoscente..)

Dichiarano, altresì, di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.
PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino al termine delle attività didattiche in data _____

Si allegano documenti di identità personali e delle persone delegate.
(necessari per l'identificazione dei delegati anche da parte dei docenti supplenti)

Data,

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci)

Firma delle persone delegate
