



**12° CIRCOLO DIDATTICO “ G. LEOPARDI ”**

**Via P. Selicato n. 1 - 71122 Foggia**

**tel. 0881/633598 - 661362**

**PEO :** [**fgee01200c@istruzione.it**](mailto:fgee01200c@istruzione.it) **–PEC:** [**FGEE01200C@PEC.ISTRUZIONE.IT**](mailto:FGEE01200C@PEC.ISTRUZIONE.IT)

**C.M. FGEE01200C - C.F. 80005820719**

###### **sito :** [**www.leopardifg.edu.it**](http://www.leopardifg.edu.it)

# DELEGA PER IL RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(madre)

e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(padre)

genitori dell’alunno/a

Frequentante la scuola di

Classe/sezione

Impossibilitati a farlo personalmente

**DELEGANO**

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A IL/LA SIGNOR/A

* Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
* Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.
* Allegare foto documenti deleganti (genitori o tutori) e delegato

Foggia lì,

Firma dei genitori Firma della persona delegata

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