



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "T. CROCI"

Via Chopin N.9 - 20037 Paderno Dugnano (MI)

Tel. n. 02/ 9181045 **C.f.** 97667170159 **fax** n. 02/ 99045055

e-mail miic8fj00v@istruzione.it - **e-mail pec** miic8fj00v@pec.istruzione.it

MODELLO DELEGA RITIRO ALUNNI

(validità per l'intero ciclo salvo modifiche)

Ai Docenti Scuola Primaria / Scuola Infanzia

I sottoscritti

Genitori dell'alunno/a.....

della classe 1^ sez..... Scuola Primaria "Don Milani"

della sezione.... Scuola Infanzia plesso Via Vivaldi / plesso Baraggiolo

dichiarano di provvedere personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a o se impossibilitati

DELEGANO

le sotto elencate persone

Nome e Cognome	Grado di parentela (*)	Data di nascita e numero documento identità
1.		
2.		
3.		

Dichiarano inoltre di esonerare l'Istituto e i docenti da ogni responsabilità civile e penale successiva all'affidamento del minore

Firma dei genitori dell'alunno/a

.....

.....

Data

(*) se non parente indicare in alternativa la qualifica; ad es. amico, vicino di casa, etc.