

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO
ISCRITTO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
Anno Scolastico 2025/2026

INVIARE IL MODULO CON ALLEGATI I DOCUMENTI IN:

- Rmic854008@istruzione.it
- **POSTA ISTITUZIONALE DEL COORDINATORE**
Sez. A: comparetto.ida@istitutoleonori.edu.it; Sez. B: vitagliano.anna@istitutoleonori.edu.it;
sez. C: verde.antonella@istitutoleonori.edu.it; sez. D: marasca.daniela@istitutoleonori.edu.it;
sez. E: ciufio.isabella@istitutoleonori.edu.it; sez. F: caruso.cristina@istitutoleonori.edu.it

l Sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il _____ documento n. _____

genitor_ di _____

- **INFANZIA** sezione _____ delega le seguenti persone a ritirare _l_ propri_ figli_:

1. Sig.re/ra _____ doc. identità n° _____

Luogo e data di nascita _____ **Grado di parentela** _____

2. Sig.re/ra _____ doc. identità n° _____

Luogo e data di nascita _____ **Grado di parentela** _____

3. Sig.re/ra _____ doc. identità n° _____

Luogo e data di nascita _____ **Grado di parentela** _____

LA PRESENTE DELEGA E' CONSIDERATA NULLA SE PRIVA DI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO, SIA DEL DELEGANTE/I SIA DEL DELEGATO/I

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

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

La presente delega vale fino alla fine dell'anno scolastico e dovrà essere rinnovata nell'anno scolastico successivo.

N.B. I genitori separati che conservano entrambi la podestà genitoriale devono apporre congiuntamente la loro firma.

Data _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

FIRMA DEL GENITORE

(o di chi ne fa le veci)

Dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci, che è stato da me acquisito il consenso dell'altro genitore impossibilitato a firmare.