



UNIONE EUROPEA

MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITÀ E RICERCA

REPUBBLICA ITALIANA

## Istituto Comprensivo di Chiaravalle n.2

Via Martelli, 76 - 88064 Chiaravalle C.le (CZ) - C.M. CZIC871004 - C.F. 85000190794

[www.scuolachiaravalle.it](http://www.scuolachiaravalle.it) - e-mail: [czic871004@istruzione.it](mailto:czic871004@istruzione.it) pec: Tel/ 096791033

[czic871004@pec.istruzione.it](mailto:czic871004@pec.istruzione.it)

### DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL MINORE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

con la presente-da valersi ad ogni effetto di legge-, nella sua qualità di esercente la patria potestà, dichiara di voler delegare alla/e persona/e sotto indicata/e l'eventuale ritiro del/la proprio/a figlio/a da scuola, assumendosi ogni responsabilità conseguente a tale delega ed esonerando la scuola da ogni responsabilità

#### DELEGA

Quale/i persona/e di propria fiducia per il ritiro da scuola del/la proprio/a figlio/a il/la sig./sig.ra

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

E il/la sig./sig.ra:

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.: si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.**

La presente delega ha validità solo se integrata dalla fotocopia del documento di identità del delegante.

CHIARAVALLE, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE/TUTOR

---