



Delega Annuale Prelievo Minore

Anno Scolastico 20__ / 20__

Delega annuale per l'autorizzazione a terzi a prelevare il minore dall'Istituto.

Dati Genitore			
Cognome:		Nome:	
Nato/a a:		il:	
Residente in:			
Codice Fiscale:			

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara di essere **genitore** (o titolare della responsabilità genitoriale) di:

Dati Allievo/a			
Cognome:		Nome:	
Data nascita:		Classe freq.:	

Delega

La seguente persona di fiducia a prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a:			
Cognome Nome		Grado di Parentela	
Nato/a a:		il:	
Residente in:		Firma	
Cognome Nome		Grado di Parentela	
Nato/a a:		il:	
Residente in:		Firma	
Cognome Nome		Grado di Parentela	
Nato/a a:		il:	
Residente in:		Firma	

Dichiara

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa. È consapevole inoltre che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

Firma		
La Spezia il:		Genitore / Tit. Resp. Genitoriale

Allegare copia documento d'identità della persona/e delegata/e.

Istituto Comprensivo Paritario Madri Pie Franzoniane

Via Gaggiola 3 La Spezia 19122 (SP) Tel. 0187 743230 madripielaspezia@libero.it www.istitutomadripiefranzoniane.it

CF/P.IVA 00884220104 - Cod.Min. SP1A00100E - SP1E003004- SP1M00200D