#

#  Al Dirigente Scolastico

# dell’IC Piazza Filattiera 84 – Roma

PLESSO A.S. 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

**DELEGA CUMULATIVA RITIRO MINORI - SCUOLA PRIMARIA**

In qualità di genitori e/o esercenti la potestà dei minori di seguito elencati , frequentanti la classe \_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I SOTTOSCRITTI:

| I SIGNORI(indicare il proprio nome e cognome in modo leggibile) | NOME DELL’ALUNNO/A | FIRMA |
| --- | --- | --- |
| 1 |  MADRE PADRE |  |  |
| 2 |  MADRE PADRE |  |  |
| 3 |  MADRE PADRE |  |  |
| 4 |  MADRE PADRE |  |  |
| 5 | MADRE PADRE |  |  |
| 6 |  MADRE PADRE |  |  |
| 7 |  MADRE PADRE |  |  |
| 8 |  MADRE PADRE |  |  |
| 9 |  MADRE PADRE |  |  |
| 10 |  MADRE PADRE |  |  |
| 11 |  MADRE PADRE |  |  |
| 12 |  MADRE PADRE |  |  |
| 13 |  MADRE PADRE |  |  |
| 14 |  MADRE PADRE |  |  |
| 15 |  MADRE PADRE |  |  |
| 16 |  MADRE PADRE |  |  |
| 17 |  MADRE PADRE |  |  |
| 18 |  MADRE PADRE |  |  |
| 19 |  MADRE PADRE |  |  |
| 20 |  MADRE PADRE |  |  |
| 21 | MADRE PADRE |  |  |
| 22 |  MADRE PADRE |  |  |
| 23 |  MADRE PADRE |  |  |
| 24 |  MADRE PADRE |  |  |
| 25 |  MADRE PADRE |  |  |

## DELEGANO

sotto la propria responsabilità, i Sig.ri di seguito indicati a prelevare i propri figli all’uscita di scuola acquisendone la connessa responsabilità anche in ordine alla vigilanza sul minore.

I Sig.ri delegati firmano la presente delega per accettazione

| NOMINATIVO DEI DELEGATI |  TIPO DI RELAZIONE | FIRMA |
| --- | --- | --- |
| A |  | In qualità di genitore dell’alunno/a ……………………………………classe ……… sez. .............  |  |
| B |  | In qualità di genitore dell’alunno/a ……………………………………classe ……… sez. ............. |  |
| C |  | In qualità di genitore dell’alunno/a ……………………………………classe ……… sez. ............. |  |
| D |  | In qualità di genitore dell’alunno/a ……………………………………classe ……… sez. ............. |  |

Con la presente delega si esonerano gli organi amministrativi ed il personale dipendente della scuola da qualsiasi responsabilità per la consegna dei minori alle persone delegate.

I deleganti dichiarano espressamente di essere a conoscenza che la responsabilità della scuola cessa nel momento in cui i propri figli verranno affidati alle persone espressamente delegate.

La presente delega ha validità esclusivamente per l’anno scolastico in corso , salva diversa comunicazione da far pervenire per iscritto.

# DATA

Si allegano:

* n° copie documenti d’identità in corso di validità dei Sig.ri deleganti, debitamente controfirmati
* n° copie documenti d’identità in corso di validità dei Sig.ri delegati, debitamente controfirmati