

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. BERARDI - NITTI

MELFI

I sottoscritti:

_____ doc. identità n. _____

_____ doc. identità n. _____

abitanti a _____ in Via _____

genitori del bambino _____

iscritto e frequentante la Scuola Materna/ Primaria _____

DELEGANO

1) Il Sig. _____ doc. identità n. _____
a ritirare il proprio figlio

2) Il Sig. _____ doc. identità n. _____
a ritirare il proprio figlio

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

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

La presente delega vale per _____

(indicare il periodo di tempo)

Firma per accettazione delle persone delegate: _____

Melfi, _____

Con osservanza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Filomena GUIDI