

**Al Dirigente Scolastico
dell’I.C. “Don D. Morea-L. Tinelli”**

**Alberobello**

**ATTO DI DELEGA PER IL RITORO DELL’ALUNNO/A**

I Sottoscrtitti………………………………………………………………………………………………………………………………

genitori dell’alunno/a……………………………………… frequentante la classe/sezione………………………..

del plesso………………………………………………………..

Delegano a prelevare il proprio figlio/a al termine delle attività didattiche:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome del delegato \*** |  | **Numero Carta d’Identità** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nel giorno\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Nel/i giorno/i della settimana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Per l’intero anno scolastico |

Autorizzando lo stesso/gli stessi al trasporto dell’alunno.

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell’alunno/a, sollevando l’istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza

**Data……………………………………… In Fede**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma di entrambe i genitori** |  | **Firma del/i delegato/i \*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **\*Allegare il documento del delegato**