Al Dirigente Scolastico

LICEO “GALILEO GALILEI”

SELVAZZANO

**DELEGA PER PRELEVARE LO STUDENTE A SCUOLA**

Il/ la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_che frequenta la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del

Liceo *Galileo Galilei* di Selvazzano,

delega le persone maggiorenni di seguito elencate a provvedere al ritiro del proprio figlio/a dall’edificio scolastico.

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **DICHIARA** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa. **PRENDE ATTO** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l’alunno viene affidato alla persona delegata. La presente delega vale fino al 5 giugno 2021

Alla presente è allegata fotocopia di un documento di identità della persona che si è dichiarata disponibile a ritirare l’alunno/a.

In fede

FIRMA DEI GENITORI (è necessaria la firma congiunta in caso di separazione)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data…………………………………