

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
I.C. Cervia 2

Noi sottoscritti: ☐ (padre)

☐ (madre)

☐ (tutore)

dell'alunno/a _____ frequentantela classe _____ sez. _____ della Scuola _____

DELEGHIAMO, sotto la nostra personale responsabilità, le persone maggiorenni sottoelencate a ritirare ns. figlio/a da scuola qualora fossimo impossibilitati a provvedere personalmente. La presente delega ha validità per l'intero a.s. _____

Allegato: fotocopie dei documenti di identità di entrambi i genitori

Cognome e Nome del delegato	Documento di identità in corso di validità	Grado di parentela	Numero telefono	Firma del delegato per accettazione

- Provvedimenti giudiziali che limitano i rapporti del minore con uno dei due genitori saranno consegnati alla Scuola da parte degli interessati.
- Chiunque prelevi il/la ragazzo/a dovrà presentare il documento di identità.

Firma leggibile dei due genitori deleganti

Cervia, _____