



**ISTITUTO "SAN FRANCESCO DI SALES"**  
**SCUOLA PRIMARIA PARITARIA e POLO ZEROSEI**  
Via Portuense n. 510/520 – 00149 ROMA  
Tel. 06 65745346 - Fax 066534626  
e-mail: info@scuolasfsales.it; istsfran.sales@gmail.com

## DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DA SCUOLA

I sottoscritti genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

classe/sezione \_\_\_\_\_ scuola Primaria  Infanzia  Nido

### DELEGANO

per il ritiro da scuola del proprio figlio/a:

1. \_\_\_\_\_ documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

**LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO**

N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

**Si allega fotocopia del documento di identità delle persone delegate.**

Firma madre \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_