

**Al Dirigente Scolastico
del 2^a Circolo "G. Siani"
Torre Annunziata**

I sottoscritti (padre e madre) _____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la classe [] scuola primaria / [] infanzia

Chiedono

che sia accolta la richiesta di delegare al prelievo del/la proprio/a figlio/a in caso di necessità
I SIGNORI SOTTO ELENCATI (sono ammesse al massimo 3 deleghe)

Nome e Cognome	grado di parentela o amicizia	Telefono / Cellulare
1		
2		
3		

IMPORTANTE

PER OGNI DELEGATO BISOGNA ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

I sottoscritti sono consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

Dichiarano, inoltre, di sollevare gli insegnanti, il Dirigente e l'Amministrazione dello Stato da ogni e qualsiasi responsabilità collegata a:

- incidenti
- inconvenienti di ogni tipo
- fatti o atti dannosi arrecati dal figlio a persone o cose
- fatti o atti dannosi subiti dal figlio a causa di persone o cose

che possano verificarsi dopo la consegna del proprio figlio/a alla persona delegata.

La presente delega vale fino a _____ (indicare il periodo di tempo)

Firma dei genitori

Firma della/e persona/e delegata/e

Padre _____

Madre _____

Torre Annunziata, _____

DA CONSEGNARE ENTRO L'INIZIO DELLE LEZIONI

**Alle insegnanti di sezione/classe
Visto, si autorizza**

**Il Dirigente scolastico
Dott.ssa Lucia Massimo**