



# Ministero dell'Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia - Ufficio Scolastico Territoriale di Milano

**Istituto Comprensivo Statale "Don Bosco"**

Via Palestro, 48 - 20001 Inveruno - (MI) - **MIIC84100N**

Codice univoco fattura elettronica **UFL4AY** - C.F. 86005010151

Tel. 02 9787585 - C.C.P. n. 10506202

www.icinveruno.edu.it - miic84100n@pec.istruzione.it - miic84100n@istruzione.it



## ATTO DI DELEGA

### - IL SOTTOSCRITTO (genitore)

Cognome .....	Nome .....
---------------	------------

### - IL SOTTOSCRITTO (genitore)

Cognome .....	Nome .....
---------------	------------

### - GENITORI DELL'ALUNNO

Cognome .....	Nome .....
---------------	------------

Data di nascita .....	Luogo di nascita .....
-----------------------	------------------------

Scuola .....	Classe .....	Sez. ....	Anno scolastico 20.../20 .....
--------------	--------------	-----------	-----------------------------------

- ABITANTI A .....

- IN VIA / PIAZZA ..... N. ....

- DELEGANO I SEGUENTI SIGNORI ( allegare copia del documento di identità di ognuno) :

1. Cognome .....	Nome .....
Documento n° .....	Telefono .....
2. Cognome .....	Nome .....
Documento n° .....	Telefono .....
3. Cognome .....	Nome .....
Documento n° .....	Telefono .....

### A RITIRARE IL PROPRIO FIGLIO / LA PROPRIA FIGLIA.

**DICHIARANO** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa (Il Dirigente Scolastico, i docenti, il personale ausiliario) e l'Amministrazione dello Stato.

**PRENDONO ATTO** che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata maggiorenne.

**La presente delega vale per**

<input type="checkbox"/> Il giorno .....	<input type="checkbox"/> Periodo da ..... a .....	<input type="checkbox"/> Intero anno scolastico
--	---	---

I Genitori richiedenti (firma di entrambi)

Inveruno, ..... Firma ..... Firma .....