



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Statale "Don Camagni"

Sede centrale: Via Kennedy, 15- 20861 BRUGHERIO (MB)

TEL. 039/879623 - FAX 039/2872139 C.F.85018350158 - C.M. MIIC8AJ00C
icdoncamagni@tin.it - miic8aj00c@pec.istruzione.it [-miic8aj00c@istruzione.it](mailto:miic8aj00c@istruzione.it)

ATTO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a

Nato/a ail

Residente aVia

Genitore dell'alunno/a

Iscritto alla scuola _____ di Brugherio

DICHIARA

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa (i docenti)

PRENDE ATTO

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale: **per tutto l'anno scolastico - salvo successive indicazioni.**

DELEGA

Il/la signor/ra _____ a ritirare il /la proprio/a figlio/a

_____ della classe _____ Sez. _____

scuola _____.

Brugherio,

Firma

Visto, si autorizza.
Il Dirigente Scolastico
(Prof. Claudio Mereghetti)

N.B. E' obbligatorio allegare :copia del documento d'identità del genitore e della persona delegata.