

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo di via Thomas Mann,8 – Milano

Alle Insegnanti della classe/sezione\_\_\_\_\_

Scuola di Via\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_

Padre/Madre/Tutore di \_\_\_\_\_

**DELEGA PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO**

Cognome e Nome	Parentela	Data di nascita
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____

a ritirare il proprio/a figlio/a dalla scuola, in orario scolastico,in propria vece, e si assume ogni responsabilità per qualsiasi fatto possa intervenire a partire dal momento dell'uscita del bambino/a dalla scuola.

**Allega fotocopia fronte retro di un documento d'identità della/e persona/e delegata/e.**

NB: si ricorda che **non è assolutamente consentito delegare minorenni al ritiro degli alunni**, anche qualora si tratti dei fratelli o delle sorelle degli stessi.

Milano,\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---

VISTO SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico