|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoscuola2** | **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE “ANTONIO MEUCCI”** Via Marina Vecchia, 230 54100 MASSA (MS) Tel. 0585 252708 - fax 0585 251012 C.F. 80002760454 – Codice Univoco UFFET5 [www.meuccimassa.gov.it](http://www.meuccimassa.gov.it) msis01800l@pec.istruzione.it – [msis01800l@istruzione.it](mailto:msis01800l@istruzione.it) |  |

**DELEGA AL RITIRO PER USCITA ANTICIPATA ALUNNO DA SCUOLA**

I sottoscritti genitori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’ alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_

Impossibilitati a farlo personalmente

**DELEGANO**

Per il ritiro del proprio figlio/a il/la Signor/a

* 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.
* Allegano documenti di riconoscimento deleganti e delegati.

**Firma dei genitori** **Firma della persona delegata**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara ai sensi del D.P.R.445/2000,art. 47, che il padre/la madre condivide la scelta**

**Firma del genitore**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**