



Istituto "E. Ravasco"
Via Italica, 46 – 65127 Pescara
Scuola Secondaria di Primo Grado – Scuola Primaria – Scuola dell'Infanzia

Anno scolastico 2017/2018

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Eugenia Ravasco"
Via Italica – Pescara

ATTO DI DELEGA

I sottoscritti _____

genitori dell'alunn_____

frequentante la Scuola dell'infanzia / Scuola Primaria classe/sez. _____

DELEGANO

___I___ signor_____ doc.identità n._____

oppure

___I___ signor_____ doc.identità n._____

a ritirare ___I___ propri___ figli___.

Dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa (Dirigente Scolastico, Insegnanti, Personale Ausiliario).

Prendono atto che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

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

Firma delle persone delegate _____

In fede

Pescara, li _____

Firme dei genitori _____
