Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
"De Amicis" Livorno

OGGETTO: **Atto di delega per il ritiro dell'alunno/a - Anno Scolastico 2025/2026**

Il /la sottoscritto/a
……
(cognome e nome)
in qualità di padre/madre/tutore dell'alunno/a
……
(cognome e nomedell'alunno/a)

frequentante la classe…… sezione……

scuola □Infanzia □Primaria □Secondaria di secondo grado
ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

DELEGA

la/le seguente/i persona/e di fiducia a **ritirare** da scuola il/la proprio/a figlio/a:
1) Sig./ra ..... nato/a a ..... il .....
indirizzo .....
2) Sig./ra ..... nato/a a ..... il .....
indirizzo .....
3) Sig./ra ..... nato/a a ..... il .....
indirizzo .....

DICHIARA:

- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa
- di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega è valida per l'intero corso di studi a cui risulta iscritto l'alunno/a e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a.

Allega fotocopia del proprio documento d'identità e della/e persona/e delegata/e.

Data .....

In fede
……
(Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

Firma del/i delegato/i
……
……
……

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.