

Istituto Comprensivo di Santo Stefano di Magra
Via L. Tavilla, 46 – 19037 Santo Stefano Magra (SP)
Tel/Fax 0187 699220 Email: comprensivosstefano@virgilio.it

DELEGA AD ADULTO NON ESERCENTE LA POTESTA' FAMILIARE

(Per i genitori che intendano far accompagnare a casa il figlio o figlia da un altro, al termine delle lezioni)

Anno scolastico _____ / _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 sottoscritt _____, in qualità di _____

(Indicare il grado di parentela)

dell'alunno _____, frequentante la classe _____ della scuola
_____ di _____,

DELEGA

le persone in elenco ad assumere la responsabilità del minore all'uscita dalla scuola sollevando l'Istituto da qualsiasi responsabilità per gli incidenti che possano capitare all'alunn_ stess_ dopo l'uscita dai locali scolastici.

 sottoscritt **dichiara che le persone delegate sono maggiorenni.**

1 _____	7 _____
2 _____	8 _____
3 _____	9 _____
4 _____	10 _____
5 _____	11 _____
6 _____	12 _____

Luogo _____, Data ____/____/____

Firma dell'esercente la potestà familiare

(firma leggibile)

N.B. E' necessario che si presenti allegata alla domanda, copia del documento di identità delle persone delegate.