



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**I.C. Don Lorenzo Milani**

Via A. Montanucci, 138 - 00053 CIVITAVECCHIA – ☎ 0766 19311926  
c.f. 91064990582 Distretto N. 29 Ambito 11

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO**

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

Genitori dell'alunn \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_

Iscritt\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ del seguente PLESSO:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> S. LIBORIO          | <input type="checkbox"/> GALILEI          | <input type="checkbox"/> MADRE TERESA DI CALCUTTA |
| <input type="checkbox"/> INFANZIA DON MILANI | <input type="checkbox"/> INFANZIA AURELIA |   |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA DON MILANI | <input type="checkbox"/> PRIMARIA FUSCO   | <input type="checkbox"/> PRIMARIA AURELIA         |
| <input type="checkbox"/> MEDIA CALAMATTA     | <input type="checkbox"/> MEDIA AURELIA    |   |

Delegano a ritirare ..l.. propri... figli.... I seguenti signori:

- 1- \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_
- 2- \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_
- 3- \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_
- 4- \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_
- 5- \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_
- 6- \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_

e DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.  
PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente autorizzazione è valida sino alla conclusione del corrente ciclo di studi o revoca della stessa.

Si prega di scrivere in modo chiaro e di compilare tutti i campi del modello.

**N.B.** Si fa presente che ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

**\* NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:** Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

**Firma dei genitori**

**Firma delle persone delegate**

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

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

Si allega alla presente una copia del  
Documento delle persone delegate

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