Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale "Monte Grappa"
Via Di Vittorio, 1 – 20060 BUSSERO (MI)
☏ 02-95039350 - www.icsbussero.edu.it
miic8bg00b@istruzione.it - miic8bg00b@pec.istruzione.it

ATTO DI DELEGA

I sottoscritti _____
(COGNOME E NOME DEL PADRE)

_____
(COGNOME E NOME DELLA MADRE)

genitori dell'alunno/a:_____
(COGNOME E NOME)

DELEGANO

Il/la Sig./Sig.ra _____ Doc. n°_____ cell. _____
(COGNOME E NOME)
Il/la Sig./Sig.ra _____ Doc. n°_____ cell. _____
(COGNOME E NOME)
Il/la Sig./Sig.ra _____ Doc. n°_____ cell. _____
(COGNOME E NOME)
Il/la Sig./Sig.ra _____ Doc. n°_____ cell. _____
(COGNOME E NOME)
Il/la Sig./Sig.ra _____ Doc. n°_____ cell. _____
(COGNOME E NOME)

al ritiro del proprio/a figlio/a.

Dichiarano sotto la loro personale responsabilità:

1. ☐ che siamo conviventi
2. ☐ che non è vigente atto di separazione o di divorzio tra coniugi;
3. ☐ che risulta separato o divorziato con provvedimento del Tribunale di _____ emesso in data _____ dal quale risulta che il/la minore è affidato al/alla padre/madre;
4. ☐ che il coniuge _____ a seguito di provvedimento emesso dal Tribunale di _____ in data _____ ha perso la patria potestà.

La presente delega vale per tutto il ciclo scolastico e/o fino a comunicazione diversa da parte dei deleganti.

Firma per accettazione delle persone delegate:_ _____
_____
_____
_____
_____

Firma dei deleganti: Padre _____
Madre _____

N.B. ALL'ATTO DEL RITIRO DA SCUOLA DEI BAMBINI, VANNO ESIBITI I DOCUMENTI D'IDENTITA' DEI DELEGATI.

*** firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati**