

Alla Direzione Didattica  
11° Circolo "San F. Neri"  
Bari

=====

Agli Insegnanti della classe \_\_\_\_\_  
Sezione \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_, in qualità di:

padre \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

madre \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

tutore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del 11° C.D. "San F. Neri" – Bari

**DELEGA**

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

\_\_\_\_\_  
(Indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)

del/la quale si allega fotocopia documento d'identità \_\_\_\_\_  
(indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)

**a ritirare il/la proprio/a figlio/a da scuola**

(1) nel giorno \_\_\_\_\_

(1) nei giorni \_\_\_\_\_

(1) per l'intero anno scolastico 201\_\_\_\_/201\_\_\_\_

(1) barrare la casella corrispondente all'opzione desiderata

**DICHIARA**

di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità per la consegna del minore a persona delegata e ne approvo il suo operato.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori  
o di chi esercita la potestà genitoriale  
(firma leggibile)

\_\_\_\_\_  
Firma della persona delegata  
(firma leggibile)