

**DELEGA PERMANENTE DEI GENITORI/TUTORI AL RITIRO DI MINORENNI
DA PARTE DI ALTRA PERSONA ADULTA**

*Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Ignazio Vian
Bracciano- Anguillara (RM)*

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ A.S. _____

DELEGANO

1. il/la signor/a _____ (nome e cognome)

in qualità di _____

Documento identificativo (allegato) [] C.I. [] **patente** [] **passaporto**

Numero _____ rilasciato il _____

2. il/la signor/a _____ (nome e cognome)

in qualità di _____

Documento identificativo (allegato) [] C.I. [] **patente** [] **passaporto**

Numero _____ rilasciato il _____

3. il/la signor/a _____ (nome e cognome)

in qualità di _____

Documento identificativo (allegato) [] C.I. [] **patente** [] **passaporto**

Numero _____ rilasciato il _____

A PRELEVARE IL PROPRIO/A FIGLIO/A

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

Luogo e data _____

I GENITORI

NOTE: il modulo, corredato delle fotocopie dei documenti dei delegati e dei genitori firmatari deve essere consegnato IN FORMA CARTACEA presso le portinerie delle rispettive sedi