

DELEGA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI

Quinquennio Scolastico 2025/2026 – 2029/2030

I sottoscritti genitori

_____ nato a _____ il ____/____/____
(cognome e nome del padre/tutore/soggetto affidatario)

_____ nato a _____ il ____/____/____
(cognome e nome del padre/tutore/soggetto affidatario)

in qualità di genitori/tutori legali/soggetti affidatari dell'alunno/a

_____ nato a _____ il ____/____/____
(cognome e nome dell'alunno)

Classe _____ sezione _____ plesso _____

DELEGANO

le persone sottoelencate a ritirare il /la proprio/a figlio/a in caso di uscita anticipata:

1) _____ nato a _____ il ____/____/____

relazione di parentela/conoscenza _____ N. C. Identità _____

2) _____ nato a _____ il ____/____/____

relazione di parentela/conoscenza _____ N. C. Identità _____

3) _____ nato a _____ il ____/____/____

relazione di parentela/conoscenza _____ N. C. Identità _____

4) _____ nato a _____ il ____/____/____

relazione di parentela/conoscenza _____ N. C. Identità _____

5) _____ nato a _____ il ____/____/____

relazione di parentela/conoscenza _____ N. C. Identità _____

6) _____ nato a _____ il ____/____/____

relazione di parentela/conoscenza _____ N. C. Identità _____

7) _____ nato a _____ il ____/____/____

relazione di parentela/conoscenza _____ N. C. Identità _____

8) _____ nato a _____ il ____/____/____

relazione di parentela/conoscenza _____ N. C. Identità _____

9) _____ nato a _____ il ____/____/____

relazione di parentela/conoscenza _____ N. C. Identità _____

Firma di entrambi i genitori*

- _____

- _____

Modena, ____/____/____

* qualora non sia possibile acquisire la firma di entrambi i genitori, barrare la seguente dicitura:

☐ Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di sottoscrivere quanto sopra, rappresentando pienamente anche la volontà del coniuge, esercente la responsabilità genitoriale.

Firma del genitore - _____

Modena, ____/____/____