



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE  
RICERCA E UNIVERSITA'  
ISTITUTO COMPRENSIVO "CARLO EMANUELE BUSCAGLIA"  
via Paisiello,2 - 20092 - Cinisello Balsamo (MI)

Cinisello Balsamo li .....

Al Dirigente Scolastico .....

Agli insegnanti della classe..... sezione..... Plesso.....

Ai Collaboratori scolastici del Plesso.....

**ATTO di DELEGA per il Ritiro dell'Alunno/a**  
I SOTTOSCRITTI GENITORI TITOLARI DELLA PATRIA POTESTA'

PADRE .....

Documento di Identità n° .....rilasciato da .....

Abitante a ..... via ..... n .....

MADRE .....

Documento di Identità n° .....rilasciato da .....

Abitante a ..... via ..... n .....

Genitori del bambino/a .....

Iscritto e frequentante la Scuola ..... Classe.....

**DELEGANO**

Il/la sig./sig.na .....  
*(indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)*

Nato/a il ..... doc. Identità n° .....  
*(indicare il tipo di documento, numero)*

Il/la sig./sig.na .....  
*(indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)*

Nato/a il ..... doc. Identità n° .....  
*(indicare il tipo di documento, numero)*

**A RITIRARE il/la proprio/a figlio/a il giorno ..... o nel periodo .....**

*Dichiaro di sollevare la Scuola stessa, il Dirigente Scolastico, gli Insegnanti e i collaboratori Scolastici. Prendono atto che la responsabilità della Scuola stessa cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.*

Firma del Padre .....

Firma della Madre .....

Firma per accettazione persona delegata

In fede .....

In fede .....