



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "L. MANARA"**  
**Via Lamennais, 20 – 20153 Milano**  
 SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE  
 Tel. 0288444540 – fax 02884448637 - Codice Fiscale 80148970157 - Cod. mecc. MIIC8C7002  
 e-mail: miic8c7002@istruzione.it - posta certificata: miic8c7002@pec.istruzione.it - sito: www.istitutolucianomanara.edu.it







Al Dirigente Scolastico

### ATTO DI DELEGA

I sottoscritti genitori nell'esercizio della potestà genitoriale

1) \_\_\_\_\_ doc. n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ abitante a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ doc. n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ abitante a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

genitori del bambino \_\_\_\_\_

iscritto e frequentante la scuola statale di via \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

### DELEGANO

-Il/la Sig./Sig.ra (maggioresni) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ doc. n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

-Il/la Sig./Sig.ra (maggioresni) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ doc. n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a ritirare il proprio figlio \_\_\_\_\_ durante l'a. s. \_\_\_\_\_ in

orario anticipato e al termine ordinario delle lezioni, qualora se ne verificasse la necessità.

Dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

Milano li \_\_\_\_\_

### FIRMA DEI GENITORI

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Firma per accettazione delle persone delegate

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_