



# LICEO STATALE "MARIE CURIE"



**Liceo Scientifico – Liceo Scientifico Scienze Applicate – Liceo Linguistico**

Via Gramsci – 64021 Giulianova (TE) - Cod. Fisc. 82001900677 – Cod. Mec. TEPS02000N

PEO: [teps02000n@istruzione.it](mailto:teps02000n@istruzione.it) - PEC: [teps02000n@pec.istruzione.it](mailto:teps02000n@pec.istruzione.it)

Tel. 085 8008915 – website: [www.liceomariecuriegiulianova.edu.it](http://www.liceomariecuriegiulianova.edu.it)

**Al Dirigente Scolastico  
Liceo Statale "Marie Curie"  
Giulianova (TE)**

**OGGETTO: ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO MINORENNE \_\_\_\_\_**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ che frequenta la classe \_\_\_\_\_ del Liceo Statale \_\_\_\_\_ dichiarano che in caso di impossibilità a ritirare il proprio figlio/a minorenni a scuola al termine delle lezioni o in caso di necessità dello stesso, delegano sotto la propria responsabilità le seguenti persone maggiorenni di seguito elencate a provvedere alla custodia dell'alunno all'uscita anticipata dall'edificio scolastico

- 1) \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

**DICHIARANO** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

**PRENDONO ATTO** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per tutto l'a. s. **2023/2024**.

Alla presente è allegata fotocopia di un documento di identità delle persone che con la firma in calce all'atto si è dichiarata disponibile a ritirare l'alunno e la fotocopia di un documento di identità dei genitori che delegano.

Giulianova, ..... / ..... / .....

FIRMA DEI GENITORI  
(o di chi ne fa le veci)

FIRMA DELLE PERSONE DELEGATE

\* Firma Genitore 1

\_\_\_\_\_

Firma Genitore 2

\_\_\_\_\_

\* (\*) n.b.in caso di minori si richiede la firma di entrambi i genitori/tutori

Il/la sottoscritto/a dichiarare, ai sensi del DPR n.445 del 28/12/2000, che l'autorizzazione avviene con il consenso dell'altro genitore