

**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

- Scientifico  
 Scienze Applicate  
 Linguistico

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 dall'edificio scolastico

- 1) \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
4) \_\_\_\_\_ 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 il percorso scolastico salvo diversa comunicazione da parte dei genitori.**

Alla presente è allegata fotocopia di un documento di identità delle persone che con la firma in calce all'atto si dichiarano disponibili 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_