

**DIREZIONE DIDATTICA STATALE****6° Circolo - "R. GIRONDI"**

Via Zanardelli, 29 – 76121 BARLETTA – Tel. 0883 349489 – Fax 0883 349489
e-mail: btee06400d@istruzione.it Cod. Mecc. BTEE06400D Cod. Fisc. 81003590726
posta certificata: btee06400d@pec.istruzione.it - sito web: www.scuolagirondi.it

Codice Univoco Ufficio: **UFKYQT**

NomeUfficio **Uff_eFatturaPA**



Unione Europea

ATTO DI DELEGA

I sottoscritti:

Cognome e nome _____ *doc. identità n° _____

Cognome e nome _____ *doc. identità n° _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la Scuola _____ statale

di Via _____ classe _____ sez. _____ abitanti a _____ in Via _____

DELEGANO i signori:

Cognome Nome	documento n.	telefono	firma
	*		
	*		

a ritirare il/la proprio/a figlio/a.

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa (il Dirigente Scolastico, i docenti, il personale ausiliario) e l'Amministrazione dello Stato. PRENDONO ATTO che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata maggiorenne.

☐ il giorno _____

La presente delega vale per:

☐ periodo da _____ a _____

☐ intero anno scolastico 20.../20...

In fede

Barletta, _____

***N.B. Si precisa che i dichiaranti ed i delegati devono allegare copia del documento dichiarato.**