

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

I sottoscritti

genitori di..... che frequenta la classe_____presso la sede di

~~Via Sebenico/Via Asmara/Via Novara~~: DELEGANO a ritirare il/la proprio/a figlio/a le seguenti persone:

- 1).....ZAMBONI FRANCESCO.....doc. identità n...CA72694AX.....data di nascita ..20/07/1994.. n. di tel. ...348 681 0559...
- 2).....SCOPETTI WILLIAM.....doc. identità n.....CA606700O.....data di nascita28/11/2000.. n. di tel. ...3669362217...
- 3).....DI CLEMENETE LEONARDO.....doc. identità n...CA78407HC.....data di nascita...28/11/2000..... n. di tel. ...3669362217...
- 4).....GOZZER ALESSANDRO.....doc. identità n...CA57953BY.....data di nascita...26/09/1995... n. di tel. ...327 340 3545...

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa e tutto il personale.

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

Si informa che, ai sensi dell'art.591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

Alla presente sono allegate la fotocopia di un documento di identità del/dei genitore/i che delega/delegano e la fotocopia di un documento di identità della persona o delle persone dichiaratesi disponibili a ritirare l'alunno/a.

ROMA, _____

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI/
ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

FIRMA DELLE PERSONE DELEGATE

Francesco Zamboni
William Scopetti
Leo Clemente
Alessandro Gozza

NOTA: Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15.5.97

