ISTITUTO COMPRENSIVO LUCCA 3

Via Don Minzoni, 244 S.Anna - 55100 LUCCA

C.F. 92051740469

tel.0583/584388—581457

mail: luic84600n@istruzione.it pec: luic84600n@pec.istruzione.it sito web: [www.lucca3.EDU.it](http://www.lucca3.EDU.it)

**MODELLO DELEGA ANNUALE RITIRO ALUNNI**

Alla Dirigente Scolastica

# Oggetto: Delega ritiro alunno/a

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………….…………

padre

madre

tutore

dell'alunno/a ………………………………………….………………….. frequentante la cl. ………. sez. ……..

anno scolastico del plesso di

**D E L E G A**

le sotto elencate persone maggiorenni a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità e

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | grado di parentela/amicizia | Tipo e numero documento | Rilasciato da / il |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

per il corrente anno scolastico, sollevando la Scuola da ogni responsabilità:

Data,

Firma

Richiesta uscita autonoma con assunzione di responsabilità

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………….…………………………………………………………

# CHIEDE

Che l’alunno/a possa essere autorizzato ad uscire autonomamente, alla fine delle attività didattiche giornaliere.

Distinti saluti

(Si richiede la firma di entrambi i genitori o di chi ne ha la tutela legale)