



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo di Verbania Trobaso

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: delega consegna alunni

I sottoscritti _____
genitori/affidatari dell'alunno/a _____ iscritto
nel plesso di _____, consapevoli dell'obbligo che li compete
di tutela dell'integrità fisica del figlio/della figlia/dell'affidato, nell'impossibilità di
ritirarli personalmente al termine delle lezioni

DELEGANO per l'anno scolastico. _____
le seguenti persone adulte a prendere in consegna il minore/la minore sopra
indicato/a: _____

Si impegnano altresì a segnalare tempestivamente il nominativo di altra persona per
esigenze occasionali che si dovessero presentare nel corso dell'anno scolastico.

Data _____

Nome e Cognome* _____

Firma** _____

Nome e Cognome* _____

Firma** _____

Conferme anni successivi

Anno scolastico _____

Data _____

Nome e Cognome* _____

Firma** _____

Nome e Cognome* _____

Firma** _____

Anno scolastico _____

Data _____

Nome e Cognome* _____

Firma** _____

Nome e Cognome* _____

Firma** _____

* Nome e cognome in stampato maiuscolo **Firma per esteso, leggibile