



## ISTITUTO COMPRENSIVO “VIA STOCCOLMA”

Via Stoccolma, 1 - 09129 CAGLIARI - Tel. 070/43069  
Cod. Fisc. 92168620927 - e-mail [CAIC86800V@istruzione.it](mailto:CAIC86800V@istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo “Via Stoccolma”  
Cagliari  
[caic86800v@istruzione.it](mailto:caic86800v@istruzione.it)

Il/La sottoscritto/a .....  
genitore (o chi ne esercita la potestà genitoriale)  
dell’alunno/a.....  
Frequentante la scuola ..... classe ..... sez. ....

### DELEGA

Al ritiro del/della proprio/a figlio/a .....  
Il/La signor//a .....  
Doc. identità ..... nr. ....

Al ritiro del/della proprio/a figlio/a .....  
Il/La signor//a .....  
Doc. identità ..... nr. ....

Al ritiro del/della proprio/a figlio/a .....  
Il/La signor//a .....  
Doc. identità ..... nr. ....

### RENDE ATTO

Che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l’alunno viene affidato alla persona delegata.

### DICHIARA.

ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci:

- di esonerare la Scuola da qualunque responsabilità relativa all’uscita dall’Istituto del proprio figlio/a al termine delle lezioni;
- di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa (Dirigente Scolastico, Insegnanti, Collaboratori) e l’Amministrazione Statale.

La presente delega vale per il seguente periodo di tempo.....

FIRMA per l’accettazione della/e persona/e delegata/e .....

**FIRMA di entrambi i genitori** .....

**ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTI DEL DELEGATO/A E DEI GENITORI DELEGANTI**

Cagliari, .....