



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

Istituto Comprensivo " Q. Di Vona" – C.F. 91548230159  
 Via L- Da Vinci, 2 - 20062 Cassano d'Adda  
 Tel: 036360061 email: [miic8cc00p@istruzione.it](mailto:miic8cc00p@istruzione.it)  
 pec: [miic8cc00p@pec.istruzione.it](mailto:miic8cc00p@pec.istruzione.it)  
[www.icqdivona.edu.it](http://www.icqdivona.edu.it)



**Al Dirigente Scolastico**

- Plesso Infanzia:**  Cristo Risorto  Gropello  Cascine S.P.  
**Plesso Primaria:**  Q. Di Vona  Guarnazzola  Gropello  Cascine S/P  
**Secondaria I Grado:**  A. Manzoni

I sottoscritti genitori/tutori legali

1).....

DOCUMENTO IDENTITÀ n°.....

2).....

DOCUMENTO IDENTITÀ n°.....

dell'alunno/a.....

classe/sezione..... con la presente

**DELEGANO**

al ritiro del proprio figlio/a al termine delle lezioni od in eventuale uscita anticipata,

**ESONERANDO**

l'Istituzione Scolastica, le insegnanti, i collaboratori scolastici da qualsiasi responsabilità, i signori:

NOME E COGNOME IN STAMPATELLO	RELAZIONE/RAPPORTO DI CONOSCENZA CON L'ALUNNO	N° DOC. IDENTITA'	FIRMA DELEGATO

Cassano d'Adda, .....

Firma 1).....

Firma 2).....

**NOTA BENE: SI RICORDA CHE NON È POSSIBILE DELEGARE PERSONE MINORENNI**

Tale delega dovrà essere rinnovata solo al cambio di ordine di scuola o qualora fossero scaduti i documenti presentati.

**SPAZIO RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO: AUTORIZZAZIONE DELEGA**

**-VISTA LA RICHIESTA DEI GENITORI**

**-VISTA LA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

**SI AUTORIZZA a consegnare il suddetto alunno/a ai signori sopra indicati.**

**Il Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Aurora Maria Roncaglia**