

**Istituto Statale di Istruzione Secondaria Superiore**

**“G. Carducci”**

**Liceo Classico – Scientifico – Istituto Tecnico Economico**

**Liceo Artistico “ S. Fiume”**

**Via Anna Romano Assenza s. n. Telefono 0932-961666 Fax 0932-967897 97013 Comiso**

Cod. Mec.: **RGIS003008**Cod. Fisc.:**91008020884**e-mail:[rgis003008@istruzione.it](mailto:rgis003008@istruzione.it)**www.istitutocarduccicomiso.edu.it**

**DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE DA SCUOLA**

Il sottoscritto

genitore/tutore legale dell’alunno/a

frequentante la classe/sezione

DELEGA

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A IL/I SEGUENTE/I SIGNORE/I:

1. nato/a a il
2. nato/a a il

Dichiara di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente e prende atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA’ PER L’INTERO ANNO SCOLASTICO 2020/21

Allegare copia del documento di identità del delegante

N.B. Si fa presente che, ai sensi dell’art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

**IL DELEGATO DEVE SEMPRE PRESENTARSI CON UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA’**

Comiso

Firma del genitore/tutore legale Firma della/e persona/e delegata/e