

**DELEGA PERMANENTE DEI GENITORI/TUTORI AL RITIRO DI MINORENNI
DA PARTE DI ALTRA PERSONA (MAGGIORENNE)**

*Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Ignazio Vian
Bracciano- Anguillara (RM)*

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ A.S. _____

DELEGANO

1. il/la signor/a _____ (nome e cognome)
in qualità di _____
Documento identificativo (allegato) [] **C.I.** [] **patente** [] **passaporto**
Numero _____ rilasciato il _____
2. il/la signor/a _____ (nome e cognome)
in qualità di _____
Documento identificativo (allegato) [] **C.I.** [] **patente** [] **passaporto**
Numero _____ rilasciato il _____
3. il/la signor/a _____ (nome e cognome)
in qualità di _____
Documento identificativo (allegato) [] **C.I.** [] **patente** [] **passaporto**
Numero _____ rilasciato il _____

A PRELEVARE IL PROPRIO/A FIGLIO/A

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

Luogo e data _____

I GENITORI

**NOTE: il modulo, corredato delle fotocopie dei documenti dei delegati deve essere consegnato
PERSONALMENTE da uno dei due genitori presso le portinerie delle rispettive sedi**