



Istituto Comprensivo PACCHIOTTI / REVEL

Via Ottavio Revel 8 – 10121 TORINO

TOIC8B500Q@ISTRUZIONE.IT

Tel. 011/533515 – 530543

Sito: [www.icpacchiotti-viarevel.edu.it](http://www.icpacchiotti-viarevel.edu.it)

C.F.97845930011

I. C. PACCHIOTTI/REVEL

---

### DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DA SCUOLA

I sottoscritti genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Classe/sezione \_\_\_\_\_

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI :

1. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono 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  
oppure
- LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' FINO A \_\_\_\_\_  
(cancellare la voce che non interessa)

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.

Si allega copia del documento di identità della persona delegata.

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma della/e persona/e delegata/e

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_