

## ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

I sottoscritti .....

genitori di..... che frequenta la classe\_\_\_\_\_presso la sede di

~~Via Sebenico/Via Asmara/Via Novara~~: DELEGANO a ritirare il/la proprio/a figlio/a le seguenti persone:

- 1).....ZAMBONI FRANCESCO.....doc. identità n...CA72694AX.....data di nascita ..20/07/1994.. n. di tel. ...348 681 0559...
- 2).....SCOPETTI WILLIAM.....doc. identità n.....CA606700O.....data di nascita .....28/11/2000.. n. di tel. ...3669362217...
- 3).....DI CLEMENETE LEONARDO.....doc. identità n...CA78407HC.....data di nascita...28/11/2000..... n. di tel. ...3669362217...
- 4).....GOZZER ALESSANDRO.....doc. identità n...CA57953BY.....data di nascita...26/09/1995... n. di tel. ...327 340 3545...

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa e tutto il personale.

PRENDONO ATTO che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

*Si informa che, ai sensi dell'art.591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.*

*Alla presente sono allegate la fotocopia di un documento di identità del/dei genitore/i che delega/delegano e la fotocopia di un documento di identità della persona o delle persone dichiaratesi disponibili a ritirare l'alunno/a.*

ROMA, \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI/  
ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

FIRMA DELLE PERSONE DELEGATE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Francesco Zamboni*  
*William Scopetti*  
*Leo Clemente*  
*Alessandro Gozza*

NOTA: Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15.5.97











