



Ministero dell'Istruzione
Istituto Statale d'Istruzione Superiore "Città di Luino – Carlo Volonté"

Sede centrale:
via Lugano, 24/A
21016 LUINO (VA)
tel.: 0332.530387

Sito: www.isisluino.it
e-mail: vais003001@istruzione.it
vais003001@pec.istruzione.it
C.F.: 84002750127 - c/c postale n. 18840215

Sede associata:
via Cervinia, 54
21016 LUINO (VA)
Tel.: 0332.511643



AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL RITIRO DI MINORE DA PARTE DI ALTRA
PERSONA DELEGATA (MAGGIORENNE)

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
genitore/tutore dell'alunno _____
frequentante la classe _____
nella sua qualità di **esercitante la potestà genitoriale:**

DELEGA

1. il/la signor/a (nome e cognome)
documento identificativo _____ Tel. _____
2. il/la signor/a (nome e cognome)
documento identificativo _____ Tel. _____
3. il/la signor/a (nome e cognome)
documento identificativo _____ Tel. _____
4. il/la signor/a (nome e cognome)
documento identificativo _____ Tel. _____

a prelevare il/la proprio/a figlio/a da scuola.

Il/la sottoscritto/a

- si assume ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno affidando il compito di vigilare sul minore alla persona delegata;
- dichiara di conferire l'autorizzazione nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale e di condivisione delle decisioni di maggior rilievo relative ai figli.

_____, _____

Luogo Data

Firma

Allegare copia del documento di identità del **delegante (genitore firmatario)**.