



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO MUSICALE STATALE
Via Corridoni, 34/36 - 20122 Milano TEL 02/88440320-1-4 - FAX 02/88440328
e.mail: MIIC8DE001@istruzione.it - PEC : MIIC8DE001@PEC.ISTRUZIONE.IT
- C.F. 80124970155 - www.ioms.edu.it

Scuola Primaria "Cuoco - Sassi" Via Corridoni, 34/36 Milano - Scuola Secondaria 1° Grado "G. Verdi" Via Savarè, 2 Milano
Sez. Ospedaliera Ist. Ort. "G. Pini" P.zza Cardinal Ferrari, 1 Milano - Liceo Musicale Statale "G. Verdi" Via Conservatorio, 12 - Milano

ATTO DI DELEGA

I sottoscritti genitori:

_____ C.I.n. _____
(cognome e nome)

_____ C.I.n. _____
(cognome e nome)

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ Scuola Primaria "Cuoco Sassi"

classe _____ Scuola Secondaria 1° Grado "G. Verdi"

classe _____ Liceo Musicale "G. Verdi"

DELEGANO

1. Il Signor/la Signora _____
(cognome e nome)

Doc. identità n. _____

a ritirare il proprio figlio/la propria figlia dalla scuola

- al termine delle lezioni
- nel caso di uscita anticipata autorizzata

2. Il Signor/la Signora _____
(cognome e nome)

a ritirare il proprio figlio/la propria figlia dalla scuola.

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa

PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui l'alunno o l'alunna viene affidato/a alla persona delegata.

La presente delega vale per _____
(indicare il periodo di tempo)

FIRMA per ACCETTAZIONE delle persone delegate _____

In fede (firma dei genitori) _____

N.B. Si fa presente che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.