

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo  
"F. D'Amico"  
Rosolini (SR)

OGGETTO: **Riconferma delega per il ritiro dell'alunno/a** - Anno Scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Il /la sottoscritto/a

.....  
(cognome e nome)

in qualità di padre/madre/tutore dell'alunno/a

.....  
(cognome e nome dell'alunno/a)

frequentante la classe..... sezione.....

scuola ☐Infanzia ☐Primaria ☐Secondaria plesso \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

**COMUNICA LA RICONFERMA DELLA DELEGA**

Con le medesime persone di fiducia dell'anno scolastico precedente per il ritiro dalla scuola del proprio/a figlio/a:

**DICHIARA:**

- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa
- di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

La presente riconferma delega è valida per l'intero anno scolastico e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a.

Allega fotocopia del proprio documento d'identità.

Data .....

In fede

.....  
(Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.