



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE RENDE CENTRO
Via D. Vanni, 43 - 87036 Rende (Cs) ☎ tel. e fax 0984 – 443004
e-mail csic89000n@istruzione.it - web: www.icrendecentro.edu.it
C.F. 80004280782 – Cod. mecc. CSIC89000N

Al Dirigente Scolastico
Ai docenti della classe

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL' ALUNNO/A

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente nel Comune di in via
padre/madre dell' alunno/a
frequentante la classe sezione del plesso
(dichiarazione sotto la propria responsabilità ai sensi dell' art. 46 del DPR 445/2000)

DELEGA

la seguente persona di fiducia a RITIRARE da scuola il/la proprio/a figlio/a:

Sig./ra nato/a a il

Il giorno alle ore

documento di riconoscimento

.....

DICHIARA, inoltre, di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

Data:

In fede

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

.....
Firma della persona delegata