

Ministero dell’Istruzione e del Merito

**I.C. “Sorelle Agazzi”**

Via Gabbro, 6/A – 20161 Milano

Centralino Tel. 0288447222

C.F. 97271080158 – C.M. MIIC8CR006

Codice Univoco Fatturazione – UFAZI1

E-mail: [miic8cr006@istruzione.it](mailto:miic8cr006@istruzione.it) PEC: [miic8cr006@pec.istruzione.it](mailto:miic8cr006@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.icsorelleagazzi.gov.it](http://www.icsorelleagazzi.gov.it)

All.2

|  |
| --- |
| 1. **DELEGA ANNUALE E PER L’INTERO CORSO DI STUDI PER PRELEVARE L’ALUNNO/A IN USCITA DA SCUOLA** |

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori/ Esercenti la responsabilità genitoriale dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_ del plesso scolastico di via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGANO**

1. Il/La sig./sig.ra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documento n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. Il/La sig./sig.ra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documento n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. Il/La sig./sig.ra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documento n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**CONSAPEVOLI** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la

proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata, **SOLLEVANO la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.**

**SI IMPEGNANO a fornire tempestiva comunicazione delle variazioni inerenti i nominativi delle persone delegate ai docenti della classe.**

Allegano alla presente copia dei documenti di identità **in corso di validità** dei soggetti deleganti e delle persone delegate.

Dichiarano di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevoli delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall’art. 76 del DPR n. 445/2000.

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

Firma (leggibile) dei **genitori** o degli esercenti la **responsabilità genitoriale**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_