|  |  |
| --- | --- |
|  | banner_PON_14_20_.jpg  **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “P. THOUAR E L. GONZAGA”**  Via Tabacchi 15/a, Milano - te 02 88440480 - c.f. 80128490150 - C.M. MIIC8CD00E Scuole aggregate:  Scuola Primaria “**THOUAR - GONZAGA**” - Via Brunacci 2/4 - Scuola Primaria “**PIOLTI DE’ BIANCHI - G. STAMPA**” - Via Gentilino 10/14  Scuola Secondaria I grado a ordinamento musicale “**ODORARDO TABACCHI**” - Via Tabacchi 15/a  Scuola Primaria e Secondaria I° grado a ordinamento musicale “**F. GAFFURIO**” – Via Corsico |

**DELEGA GIORNALIERA PER IL RITIRO DELL’ALUNNO**

...l... sottoscritt ................................................................................. genitore di........................................................................................ che frequenta la classe ................................. nella Scuola …………………………...

**DELEGA**

a ritirare, in data odierna, il/la proprio/a figlio/a, il/la Signora/e:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_doc. identità n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANDO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa**.

PRENDENDO ATTO che:

* la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l’alunno viene affidato alla persona delegata.
* ai sensi dell’art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.
* alla presente è allegata fotocopia di un documento di identità della persona che si è dichiarata disponibile a ritirare l’alunno/a.

Milano.............................

Firma del genitore .....................................................................