



Istituto Comprensivo "CAPORIZZI-LUCARELLI"

Scuola Secondaria ad Indirizzo Musicale

Via F.lli Caporizzi, 36 - 70021 Acquaviva delle Fonti (BA)
Tel./Fax 0807810041 - C.M. BAIC89500A - C.F. 91121600729
Mail: baic89500a@istruzione.it - baic89500a@pec.istruzione.it



www.iccaporizzilucarelli.edu.it

MODELLO USCITA ALUNNI CON GENITORI O PERSONA DELEGATA

I genitori dell'alunno/a _____ della classe/sez. _____

dichiarano di utilizzare una delle seguenti modalità per il ritiro del proprio figlio/a:

- Provvedono personalmente;
- Delegano al ritiro:

1. il maggiorenne sig. _____

Identificato con documento _____ rilasciato dal _____

il _____

2. il maggiorenne sig. _____

Identificato con documento _____ rilasciato dal _____

il _____

3. il maggiorenne sig. _____

Identificato con documento _____ rilasciato dal _____

il _____

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

Luogo e data

Firma di entrambi i genitori

Firma della/e persona/e delegata/e

Allega alla presente:

fotocopia del documento di identità in corso di validità di ogni persona delegata.