



ISTITUTO COMPRENSIVO DARSENA

VIA E. MENINI – 55049 VIAREGGIO TEL. 0584392330 FAX 0584389341-
0584392330 Codice meccanografico LUIC83900E C.F. 91031690463

e-mail LUIC83900E@istruzione.it

pec LUIC83900E@pec.istruzione.it

sito web www.istitutocomprensivodarsena.gov.it

Alla Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo Darsena

Il /la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ iscritto alla
scuola _____ classe _____ Sez. _____

DELEGA per l'Anno Scolastico _____

- Il/la Sig. _____ nato/a _____
il _____ in qualità di _____
- Il/la Sig. _____ nato/a _____
il _____ in qualità di _____
- Il/la Sig. _____ nato/a _____
il _____ in qualità di _____

munito/a di documento di riconoscimento, a prendere il proprio figlio/a all'uscita di scuola per
i seguenti motivi: _____
_____.

Il/la sottoscritto/a _____ esonera l'Amministrazione
Scolastica da ogni **responsabilità per eventuali incidenti che dovessero avvenire in
itinere.**

Allegare documento/i del/i delegato/i

Viareggio, _____

IN FEDE, _____
(firma)

VISTO SI AUTORIZZA:
LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Barbara Caterini

I genitori interessati sono pregati di compilare il presente modulo e consegnarlo con urgenza debitamente compilato, alla segreteria della scuola .
