

**MODULO DELEGA** Scuola Secondaria di Primo Grado - Licei  
per il RITIRO del **MINORE** a.s. 20\_\_/20\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

**Delegano al ritiro del/la proprio/a figlio/a le seguenti persone maggiorenni:**

Cognome Nome	in qualità di

I nominativi in elenco hanno validità per l'intero ciclo di studi e i genitori si impegnano ad avvertire la scuola tempestivamente in caso di modifica.

Torino, .....

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del DPR 445 del 28.12.2000, che l'autorizzazione avviene con il consenso dell'altro genitore

\*Firma del genitore/tutore legale.....

\*Firma del genitore/tutore legale.....

**Si allegano i documenti di identità delle persone delegate**