

 <p style="text-align: center;">Scuola "Amore Misericordioso" Via Casilina, 323 – 00176 Roma Tel: 0627860820 Fax: 0627860834</p>	ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI	Anno Scolastico _____
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	---------------------------------

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____

della **Classe** _____ della **Sez.** _____ della **Sez. Primavera** _____

consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori nell'impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la predetta vigilanza sull'alunna /o al termine giornaliero delle lezioni, delegano per l'anno scolastico _____ le persone di seguito elencate ⁽¹⁾ a provvedere alla custodia dell'alunna/o all'uscita dall'edificio scolastico:

1. _____ doc. di riconoscimento _____
2. _____ doc. di riconoscimento _____
3. _____ doc. di riconoscimento _____
4. _____ doc. di riconoscimento _____

La responsabilità della Scuola Amore Misericordioso cessa dal momento in cui gli alunni vengono affidati alle persone delegate. Alla presente si allega fotocopia di un documento di identità dei genitori e delle persone delegate.

Roma _____

FIRMA DEI GENITORI ⁽²⁾

(o di che ne fa le veci)

(1) Ai sensi dell'art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18

(2) Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15.5.97