

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ISOLE EOLIE"**

Via Stradale-98055 Lipari (ME) Tel 090-9812222 C.F. 81001350834  
Cod. Meccanografico: MEIC818009 - Cod. Univ. **UFT6NF** e-mail: [meic818009@istruzione.it](mailto:meic818009@istruzione.it)  
PEC: [meic818009@pec.istruzione.it](mailto:meic818009@pec.istruzione.it)

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A**

**Al Dirigente dell'I.C. "Isole Eolie"**  
**Agli insegnanti della classe ..... sezione A del plesso di Malfa**  
**della scuola secondaria di primo grado**

Il/la sottoscritto/a ..... in qualità  
di padre/madre/tutore dell'alunno ..... frequentante la  
classe ..... sez. A del plesso di Malfa della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado

**DELEGA**

1. il/la sig./sig.....

.....  
(indicare il rapporto di parentela/conoscenza con l'alunno)

del quale si allega fotocopia del documento d'identità:

.....  
(indicare il tipo di documento, numero, data ed ente di rilascio)

2. il/la sig./sig.....

.....  
(indicare il rapporto di parentela/conoscenza con l'alunno)

del quale si allega fotocopia del documento d'identità:

.....  
(indicare il tipo di documento, numero, data ed ente di rilascio)

3. il/la sig./sig.....

.....  
(indicare il rapporto di parentela/conoscenza con l'alunno)

del quale si allega fotocopia del documento d'identità

.....  
(indicare il tipo di documento, numero, data ed ente di rilascio)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A AUTORIZZA PERTANTO COLORO I QUALI SOPRA INDICATI A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A, SOLLEVANDO LA SCUOLA DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ CONSEGUENTE, PRENDENDO ATTO CHE LA RESPONSABILITÀ DELLA SCUOLA CESSA DAL MOMENTO IN CUI L'ALUNNO/ L'ALUNNA VIENE AFFIDATO/A ALLA PERSONA DELEGATA.**

**La presente delega vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a.**

.....  
*Luogo e data*

.....  
*firma leggibile*