

www.icsmameli.edu.it  
e-mail: [naic8ap00v@istruzione.it](mailto:naic8ap00v@istruzione.it)  
Pec: [naic8ap00v@pec.istruzione.it](mailto:naic8ap00v@pec.istruzione.it)  
Tel.: 0818291507

**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE  
GOFFREDO MAMELI**

NAIC8AP00V  
C.F. 92018580636  
Nola (NA) - 80035 Via Vetrai, 6

*Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dell'I. C. - "G. Mameli" di Nola

Oggetto: ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ questo Istituto.

DELEGANO a ritirare il proprio figlio i signori :

1) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Documento di identità n. ----- rilasciato da -----

2) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Documento di identità n. ----- rilasciato da -----

I sottoscritti dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa. E prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

La presente vale fino al .....

N.B.: Si fa presente che al ritiro non può essere delegata persona minore di **18 anni**.

Nola : .....

\_\_\_\_\_  
(Firma dei genitori o di chi esercita la potestà)

\_\_\_\_\_  
Firma della persona/e delegata/e

VISTO si concede :

Da allegare copia documenti di identità dei genitori e dei delegati .

Cell. padre

\_\_\_\_\_  
Cell. Delegato