



## Liceo Scientifico Statale "Manfredo FANTI"



viale Peruzzi, 7 41012 Carpi (Mo) - Tel. 059.691177/691414 - Fax. 059 641109 C. F. 81001160365  
e-mail: [mops030002@istruzione.it](mailto:mops030002@istruzione.it) pec: [mops030002@pec.istruzione.it](mailto:mops030002@pec.istruzione.it) sito web: [www.liceofanti.it](http://www.liceofanti.it)

DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO MINORENNE a.s. \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Manfredo Fanti

I sottoscritti (cognome e nome)

1. \_\_\_\_\_,

2. \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutori/affidatari  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
sezione \_\_\_\_\_ del Liceo Scientifico "Manfredo Fanti" di Carpi (MO),

### DELEGA

la/le persona/e sotto elencate:

1. \_\_\_\_\_ n. doc. identità \_\_\_\_\_ rilasciato da

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ n. doc. identità \_\_\_\_\_ rilasciato da

\_\_\_\_\_

a prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità.

### DICHIARA

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

### PRENDE ATTO

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

Alla presente si allega fotocopia di un documento di identità dei genitori deleganti e della/e persona/e delegata/e.

**FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)**  
(ai sensi della Legge n. 127 del 15.5.97)

**FIRMA DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E**  
(ai sensi della Legge n. 127 del 15.5.97)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.** Ai sensi dell'art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18. Le persone delegate devono presentarsi al momento del ritiro dell'alunno con il documento di identità originale. Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte e in modo leggibile.