



**DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO MINORENNE**

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),

**DELEGANO**

la/le persona/e maggiorenni sotto elencata/e a prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità.

	Cognome	Nome	Grado di parentela/amicizia	Tipo e n. documento d'identità	Rilasciato da/il
1					
2					
3					
4					

**DICHIARANO**

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

**PRENDONO ATTO**

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata. Si precisa che senza delega depositata al Liceo non è possibile prelevare lo studente.

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

Data .....

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

1.....

2.....

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

1.....

2.....

3.....

4.....