**DELEGA PER L’USCITA DA SCUOLA DI STUDENTI MINORENNI**

**I sottoscritti …… ………………………...………/ , genitori**

**dell’alunno/a…………………………………………………… nato il ……………………………**

**a……………………………… ………..………………, frequentante la classe………sez……...**

**di questo istituto**

**DICHIARANO**

**sotto la propria responsabilità di esercitare la potestà nei confronti del minore e di consentire, in caso di assenza o impedimento, di prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a ai sottoelencati signori:**

**1. Sig./ra…………………………………………………….nato/a …………………………...**

**il……………………………….doc. identità n°……………………………………………..**

**2. Sig./ra…………………………………………………….nato/a …………………………...**

**il……………………………….doc. identità n°……………………………………………..**

**La presente delega ha valore annuale ed esonera la scuola da responsabilità circa gli incidenti che possono accadere al proprio/a figlio/a fuori dall’edificio scolastico.**

**Si allegano copie dei documenti di identità dei genitori dell’alunno e dei delegati.**

**Nettuno, …………………. Firma dei genitori ………………………**

**………………………**

**Firma del primo delegato Firma del secondo delegato**

**……………………… ………………………**