

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dell'istituto comprensivo "V. Locchi" – Milano  
Alle insegnanti della classe/sezione .....  
Scuola di via .....

**DELEGA PER TUTTO IL CICLO DELLA SCUOLA PRIMARIA**

Il/La sottoscritt\_ .....

.....  
quale/i genitore/i e/o titolare/i titolare della responsabilità genitoriale del  
minore ..... nat\_ a .....  
il ..... con la presente

**DELEGA SALVO REVOCA**

COGNOME E NOME	PARENTELA	SCADENZA DOC.ID
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____

A ritirare il/la proprio figlio/a dalla scuola, in orario scolastico in propria vece, e si assume ogni responsabilità.  
Qualsiasi fatto possa intervenire a partire dal momento dell'uscita del bambino/a della scuola.  
Allega **n.1 fotocopia fronte retro** di un documento d'identità della/e persona/e delegata/e **in corso di validità**.

N.B. Si ricorda che **non è assolutamente consentito delegare minorenni al ritiro degli alunni** anche qualora si tratti di fratelli o sorelle degli stessi.

Milano \_\_\_\_\_

Il/il genitore/i e/o titolare/i della responsabilità genitoriale

Nome: .....

Cognome: .....

(firma leggibile) \_\_\_\_\_

Nome: .....

Cognome: .....

(firma leggibile) \_\_\_\_\_