



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
**Istituto d' Istruzione Superiore "Confalonieri De Chirico"**  
Istituto Professionale di Stato per i Servizi Commerciali - Liceo Artistico  
Istituto Tecnico Tecnologico Grafica e Comunicazione  
Via B.M. de Mattias, 5 - 00183 Roma - Tel. 06121122085/86 – CF 80200610584  
e-mail: [rmis09700a@istruzione.it](mailto:rmis09700a@istruzione.it) PEC: [rmis09700a@pec.istruzione.it](mailto:rmis09700a@pec.istruzione.it)

### Atto di delega per il ritiro dell'alunno/a

Al Dirigente Scolastico

Agli Insegnanti della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Ai Collaboratori Scolastici del Plesso

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di padre/madre/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

(indicare nome, cognome e rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)

del quale si allega la fotocopia del documento d'identità \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (indicare tipo di documento, numero, data ed istituzione di rilascio)

**A RITIRARE il/la proprio/a figlio/a, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.**

Prende atto che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui lo studente viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino a revoca o rettifica della stessa dal parte del/della sottoscritto/a.

**Roma,** \_\_\_\_\_

**Firma**