

**Scuola dell'Infanzia Paritaria  
Scuola Primaria Paritaria  
"SACRO CUORE"**

Via Manduria,51 tel. Fax 06/2598941  
E Mail suore\_battistine@libero.it  
00171 ROMA

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO**

I sottoscritti, genitori dell'alunno/a..... frequentante la  
sezione/classe della Scuola Paritaria dell'Infanzia/Primaria "Sacro Cuore", delegano a ritirare il/la  
proprio/a figlio/a i seguenti signori:

- 1) ..... documento .....
- 2) ..... documento .....
- 3) ..... documento .....
- 4) ..... documento .....

Allegano fotocopie del documento del delegato.

**DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa.**

**PRENDONO ATTO che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui il bambino  
viene affidato alla persona delegata.**

- **La presente delega vale per l'intero ciclo di scuola.**

**N.B. L'alunno non può essere ritirato da persona delegata non maggiorenne.**

Firma dei genitori

Firma del/i delegato/i