

**Oggetto: Atto di delega per il ritiro dell'alunno/a - Anno Scolastico 2026/2027.**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di padre/madre/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'alunno/a)

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ scuola ☐Infanzia ☐Primaria ☐Secondaria di I grado ☐

Comune di \_\_\_\_\_.

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

### DELEGA

la/le seguente/i persona/e maggiorenne e di fiducia a **ritirare** da scuola il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_. il \_\_\_\_\_  
indirizzo. \_\_\_\_\_

2) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_. il \_\_\_\_\_  
indirizzo. \_\_\_\_\_

3) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_. il \_\_\_\_\_  
indirizzo. \_\_\_\_\_

4) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_. il \_\_\_\_\_  
indirizzo. \_\_\_\_\_

5) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_. il \_\_\_\_\_  
indirizzo. \_\_\_\_\_

### DICHIARA:

di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega è valida per l'intero corso di studi a cui risulta iscritto l'alunno/a e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a.

Allega fotocopia del proprio documento d'identità e della/e persona/e delegata/e.

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_  
(Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D. Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Il responsabile del trattamento è Istituto Comprensivo Rende Commenda