



ISTITUTO COMPRENSIVO VALLE DI LEDRO

Via G.Falcone e P.Borsellino, 2 – fraz.Bezzecca - 38067 LEDRO (TN) - Tel. 0464/592800 - C.F. 93010430226  
segr.ic.bezzecca@scuole.provincia.tn.it – ic.vallediledro@pec.provincia.tn.it – www.icvallediledro.it

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELLO/A STUDENTE/SSA

IL/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ responsabile dell'alunna/o  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola  
\_\_\_\_\_ dichiara che durante l'anno scolastico il/la minore viene

affidato/a alle seguenti persone che potranno ritirare lo/la studente/ssa da scuola:

DELEGATO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Scadenza il \_\_\_\_\_

DELEGATO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Scadenza il \_\_\_\_\_

DELEGATO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Scadenza il \_\_\_\_\_

DELEGATO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Scadenza il \_\_\_\_\_

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.

Si dichiara che l'autorizzazione è presentata da un genitore esercente la responsabilità genitoriale o tutore o soggetto affidatario ai sensi della legge 4 maggio 1983, n. 184, e di aver effettuato la scelta in osservanza degli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori; resta fermo che in caso di eventuale disaccordo tra genitori gli stessi devono rivolgersi al giudice competente per dirimere la controversia.

Ledro, (data) \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_