



*Distretto Scolastico N. 27 - Frattamaggiore*  
**SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO STATALE**  
**"M. STANZIONE"**

80027 FRATTAMAGGIORE (Na) - Via F.A. Giordano  
Tel 081.8804129 - Fax 081.8804580 - cod. mecc. NAMM28400X - cf 80068730631

**MODULO DI DELEGA**

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ documento di identità n° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ documento di identità n° \_\_\_\_\_

abitanti a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_

sez. \_\_\_\_\_ esercenti la potestà genitoriale ai sensi dell'art. 316 Codice Civile,

**DELEGANO**

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ documento di

identità n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

oppure \_\_\_\_\_ documento di identità n° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

a ritirare l' alunno/a \_\_\_\_\_ in nostra vece dalla scuola e

DICHIARANO di sollevare la scuola da qualsiasi conseguente responsabilità e PRENDONO

ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a

alla persona/e delegata/e. La presente comunicazione vale per tutto il periodo di frequenza

fatta salva diversa e successiva comunicazione scritta.

Frattamaggiore, \_\_\_\_\_

FIRMA PER ACCETTAZIONE  
DELLA/E PERSONA/E DELEGATE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DELEGANTE E DELEGATO CON FIRMA ORIGINALE  
SULLA FOTOCOPIA DELLA/E PERSONA/E DELEGATE.