

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO**  
**Anno Scolastico 2024/2025**

Il/I Sottoscritto/i \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitore/i dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conviventi con il/la stesso/a al seguente indirizzo:

**DELEGANO I SEGUENTI SIGNORI A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

**Parenti**

1. sig. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

doc. identità n. \_\_\_\_\_ Grado di parentela \_\_\_\_\_

2. sig. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

doc. identità n. \_\_\_\_\_ Grado di parentela \_\_\_\_\_

3. sig. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

doc. identità n. \_\_\_\_\_ Grado di parentela \_\_\_\_\_

**Non Parenti**

1. sig. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

doc. identità n. \_\_\_\_\_

2. sig. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

doc. identità n. \_\_\_\_\_

**DICHIARANO** di sollevare il personale del Comune preposto al trasporto scolastico da qualsiasi responsabilità conseguente.

**PRENDONO ATTO** altresì del passaggio di responsabilità dal Comune alla persona delegata nel momento in cui l'alunno viene affidato al richiedente o suo delegato.

Si allegano fotocopie documenti d'identità del/i dichiarante/i e delegato/i.

Matera lì \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE**

\_\_\_\_\_

---

---

***IMPORTANTE!***

Nel caso di genitori separati in regime di affidamento esclusivo: il presente atto di delega potrà essere sottoscritto da uno solo dei genitori (l'affidatario esclusivo).

Nel caso di genitori separati in regime di affidamento condiviso, occorre che il presente atto venga firmato da entrambi i genitori dell'alunno, ai sensi e per gli effetti dell'art. 155 del Codice Civile, così come modificato dalla Legge 8 febbraio 2006, n° 54.

Matera lì \_\_\_\_\_

**NOME E COGNOME MADRE**

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**NOME E COGNOME PADRE**

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_