

Al Dirigente Scolastico  
Ist. Comprensivo "CHIOGGIA 3"  
Via Via P.Togliatti, 831  
30015- Chioggia - Ve

Il /La sottoscritt... ..... genitore  
dell' alunno/a ..... classe ..... sezione .....

- INFANZIA "VALLI"                       INFANZIA "C. BALDO-MORIN"  
 primaria "A. e D. BALLARIN"                       primaria "M. CHIEREGHIN"

### Delega valida per

- l'intero anno scolastico                       dal .... / ..... / ..... al .... / ..... / .....

le sottoelencate persone (Non più di tre persone e **tutte maggiorenni**) a prelevare il proprio figlio in caso di grave impedimento:

..... Cognome e nome	..... grado di parentela	..... telefono
..... Cognome e nome	..... grado di parentela	..... telefono
..... Cognome e nome	..... grado di parentela	..... telefono

per il seguente motivo:.....

### D I C H I A R A N O

**di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa** (il Dirigente Scolastico, le Insegnanti, il Personale Ausiliario e l'Amministrazione statale) **e prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.**

Chioggia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_