



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“FABIO BESTA”**

**LICEO DELLE SCIENZE UMANE Economico-Sociale (LES)  
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO (AFM – RIM – SI – TURISMO)**

Via Don G. Calabria, 16 - 20132 Milano - Tel. 02-2563073/4 - Fax 02-2592132 - Distretto scolastico 85

C.F. 80121030151 - e-mail: [fbesta@fbesta.it](mailto:fbesta@fbesta.it) - presidenza: [presidenza@fbesta.it](mailto:presidenza@fbesta.it) - web: <http://www.fbesta.gov.it>

**DELEGA DEL GENITORE AL RITIRO DEL MINORE DA PARTE DI UN’ALTRA  
PERSONA DELEGATA MAGGIORENNE**  
(valida solo per il corrente anno scolastico)

ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_/\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

documento d’identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di genitore/tutore

dell’alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**DELEGA**

1) Il/la Signore/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

documento d’identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

2) Il/la Signore/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

documento d’identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a ritirare l’alunno/a da codesta scuola, fuori del regolare orario di uscita, ogni qual volta si renda necessario. Pertanto, in tali evenienze, egli esonera la Scuola da ogni responsabilità in merito agli incidenti occorsi all’alunno/a stesso/a fuori dell’edificio scolastico.

Milano, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente fotocopia della carta di identità del delegato e del delegante.**