



Ministero della Pubblica Istruzione  
Direzione Scolastica Regionale per la Lombardia  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CITTA' DI CHIARI"**

Viale Mellini, 21 – 25032 Chiari (BS)

**Cod. Fiscale: 82003570171- Cod. Meccanografico:  
BSIC865004-Cod. Univoco: UF70YV - Telefono: 030711638 -  
030712221**

E-Mail: [BSIC865004@pec.istruzione.it](mailto:BSIC865004@pec.istruzione.it) – [BSIC865004@istruzione.it](mailto:BSIC865004@istruzione.it) - [segreteria@iccittadichiari.edu.it](mailto:segreteria@iccittadichiari.edu.it)

## ALLEGATO 2

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. Chiari**

**Oggetto:** uscita alunni/cambio eccezionale delegato

In caso succeda **ECCEZIONALMENTE** che tutti i delegati siano impossibilitati a prelevare il minore da scuola, il genitore fornirà il seguente documento debitamente compilato e firmato **ALLEGANDO** fotocopia sia del documento di riconoscimento proprio e di quello della persona delegata.

### DELEGA OCCASIONALE

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la Scuola  
\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ classe /sezione \_\_\_\_\_

**DELEGA in via ECCEZIONALE** al ritiro del/la proprio/a figlio/a il/la signor/a

1. \_\_\_\_\_

Si allegano le fotocopie del documento d'identità **del delegante e del delegato**.

**Genitore - documento** \_\_\_\_\_

**Delegato - documento** \_\_\_\_\_

- Dichiaro di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendo atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

Chiari, lì \_\_\_\_\_

**Firma del genitore**

**Firma della persona delegata**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_