



SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA PARITARIA

ISTITUTO SUORE BENEDETTINE DELLA PROVVIDENZA

Via S. Giuliano, 10 – 16145 GENOVA

Tel. e fax: 010-3629131 – [direzione@benedettineprovvidenza.net](mailto:direzione@benedettineprovvidenza.net) – [www.benedettineprovvidenza.net](http://www.benedettineprovvidenza.net)

## AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL RITIRO DI MINORE DA PARTE DI ALTRA PERSONA DELEGATA (MAGGIORENNE)

I sottoscritti

.....  
genitori dell'alunno/a .....

iscritto nella sezione/classe..... dell'Istituto "Suore Benedettine  
della Provvidenza di Genova, via S. Giuliano, 10

**delegano**

- il/la signor/a (*nome e cognome*)

..... Tel. ....

Cell..... Documento identificativo.....

.....

- il/la signor/a (*nome e cognome*)

..... Tel. ....

Cell..... Documento identificativo.....

.....

**a prelevare il proprio figlio/a da scuola.**

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega  
in merito alla sicurezza dell'alunno, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni  
responsabilità e dovere di sorveglianza.

Firma di autorizzazione di entrambi i genitori

.....

Data,.....

Il modulo va ritirato e allegato al registro di classe



Scuola con certificazione del Sistema di gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001:2015