



Ministero dell'Istruzione Università e Ricerca  
**Liceo Scientifico - Linguistico Statale "Niccolò Rodolico"**

Sede: via A. Baldovinetti, 5 - 50143 - Firenze - Tel. 055/70.24.47

Succursale: via del Podestà, 98 - 50125 - Firenze - Tel. 055/20.47.868

e-mail ministeriale: [fips21000p@istruzione.it](mailto:fips21000p@istruzione.it) e-mail pec: [fips21000p@pec.istruzione.it](mailto:fips21000p@pec.istruzione.it)

**ALLEGATO 6**

**DELEGA PER L'USCITA DA SCUOLA DI STUDENTI/ESSE MINORENNI**

Il/la sottoscritto/a .....,  
genitore dell'alunno/a ....., nato/a il .....,  
a ....., frequentante la classe ..... sez ..... di questo Istituto

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità di esercitare la potestà nei confronti del minore e di consentire, in caso di assenza o impedimento, di prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a ai sottoelencati signori:

1.Sig./Sig.ra ....., nato/a a .....  
..... il .....  
Documento Identità n° .....

2.Sig./Sig.ra ....., nato/a a .....  
..... il .....  
Documento Identità n° .....

3.Sig./Sig.ra ....., nato/a a .....  
..... il .....  
Documento Identità n° .....

La presente delega ha valore annuale ed esonera la scuola da responsabilità circa gli incidenti che possano capitare al/alla proprio/a figlio/a fuori dell'edificio scolastico.

Data,..... **FIRMA DEL GENITORE** .....

**FIRMA 1° DELEGATO** .....

**FIRMA 2° DELEGATO** .....

**FIRMA 3° DELEGATO** .....

**Allega inoltre: fotocopia dei documenti di riconoscimento del genitore e delle persone delegate.  
Qualora la documentazione sia incompleta, la delega è da ritenersi NON VALIDA.**