

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Polo Didattico Convitto Nazionale "P. Galluppi"**  
**Corso Mazzini**  
**Catanzaro**

DELEGA RITIRO CONVITTORE ANNO SCOLASTICO 20\_\_/20\_\_

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (cognome  
e nome del padre/tutore/soggetto affidatario)

\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (cognome e  
nome della madre/tutrice/soggetto affidatario)

GENITORI/TUTORI /SOGGETTI AFFIDATARI del convittore \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

DELEGANO

1) \_I\_ Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

2) \_I\_ Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

3) \_I\_ Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

4) \_I\_ Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

a riprendere il/la proprio figlio/a all'uscita dal convitto, sollevando l'Istituzione educativa da ogni responsabilità. La presente delega avrà validità per l'intero anno scolastico, anche in caso di ritiro del convittore per allontanamento cautelativo dalla struttura, causa sospetto covid-19.

Eventuali modifiche dovranno essere comunicate tempestivamente all'Istituzione scolastica dagli esercenti la potestà genitoriale.

Catanzaro, \_\_\_\_\_

Firma dei deleganti \_\_\_\_\_

Firme del/dei delegato/i \_\_\_\_\_