DELEGA RITIRO ALUNNO/A

I SOTTOSCRITTI					
	(padre dell'alunno/a)				
NATO A		IL			
E	(madre				
	(madre	dell'alunno/a)			
NATA A		IL	IL		
GENITORI/AFFIDATARI [DELL'ALUNNO/A				
FREQUENTANTE LA CLA	SSE / SEZIONE	PLESSO			
DELEGANO A PRELEVAR	re _L_ proprio/a figlic)/A ALL'USCITA DELLA SCI	JOLA E PER OGNI ALTRA		
EVENIENZA IL/LA SIG./S	IG.RA: ¹				
Cognome	Nome	Documento di identità	N°		
 SI ALLEGA COPIA DE 	L DOCUMENTO DI IDENT	ITÀ DELLE PERSONE DELEC	GATE		
 SI ALLEGA COPIA DE 	L DOCUMENTO DI IDENT	ITÀ DI ENTRAMBI I GENITO	ORI		
	HA VALIDITÀ PER L'INTER ONE DIVERSA E/O CONT	RO CORSO DEGLI STUDI, S RARIA.	SE NON SARÀ DATA PER		
VILLABATE,		FIRMA	FIRMA DEI GENITORI		

 $^{^{1}}$ **NOTA BENE**: DI NORMA VENGONO AUTORIZZATI FINO AD UN MASSIMO DI N. 3 DELEGATI