

DELEGA RITIRO ALUNNO/A

I SOTTOSCRITTI _____

(padre dell'alunno/a)

NATO A _____

IL _____

E _____

(madre dell'alunno/a)

NATA A _____

IL _____

GENITORI/AFFIDATARI DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE / SEZIONE _____

PLESSO _____

DELEGANO A PRELEVARE _L_ PROPRIO/A FIGLIO/A ALL'USCITA DELLA SCUOLA E PER OGNI ALTRA
EVENIENZA IL/LA SIG./SIG.RA:¹

Cognome	Nome	Documento di identità	N°

– SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DELLE PERSONE DELEGATE

– SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DI ENTRAMBI I GENITORI

**LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITÀ PER L'INTERO CORSO DEGLI STUDI, SE NON SARÀ DATA PER
ISCRITTO COMUNICAZIONE DIVERSA E/O CONTRARIA.**

VILLABATE, _____

FIRMA DEI GENITORI

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