

DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: A.S. ____/____

Alunno/a _____ (cognome e nome)

Nato/a a _____ (____) il _____

Frequentante la scuola _____ Classe _____ Sezione _____

☐ Delega per ingresso in ritardo ☐ Delega per uscita anticipata ☐ Delega per ritiro alunno al normale orario di termine lezioni

I sottoscritti genitori

PADRE (cognome e nome) _____

nato a _____ (____) il _____

MADRE (cognome e nome) _____

nata a _____ (____) il _____

dell'alunno/a in oggetto

DELEGANO

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____ (____) il _____

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____ (____) il _____

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____ (____) il _____

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____ (____) il _____

per l'opzione scelta in oggetto.

Allegati obbligatori:

Documento di identità dei genitori quali deleganti (fotocopia);

Documento di identità delle persone delegate (fotocopia).

Data, _____

Firma del genitore (delegante) _____ (cell. _____)

Firma del genitore (delegante) _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)