

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. DI CASTEL SANPIETRO TERME

I SOTTOSCRITTI _____ ESERCENTI

LA POTESTA' GENITORIALE DELL'ALUNNO/A _____

ISCRITTO/A ALLA SCUOLA _____

CLASSE _____ SEZIONE _____ A.S. _____

DELEGANO

LE SEGUENTI PERSONE A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DALLA SCUOLA MEDESIMA

PER L'INTERO PERIODO DI PERMANENZA E FREQUENZA DELLA STESSA

IMPEGNANDOSI

AD AVVISARE LA SCUOLA DI EVENTUALI MODIFICHE E DECLINANDO I DOCENTI

DA OGNI RESPONSABILITA'.

PERSONA DELEGATA (NOME E COGNOME)

RUOLO

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ALLEGANO, PERTANTO, FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO PERSONALE DEI SUDDETTI DELEGATI E FOTOCOPIA DEI PROPRI.

AL MOMENTO DEL RITIRO LA PERSONA DELEGATA ESIBIRA' IL DOCUMENTO PERSONALE

DATA

FIRME
