

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_