

Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S.S. "J.M. KEYNES"
di Castel Maggiore

Il / La sottoscritto / a _____ padre madre tutore
(cognome e nome)

esercitante la patria potestà sul minore _____
(cognome e nome)

DELEGA

le seguenti persone (*che non hanno la patria potestà*) a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità:

	COGNOME E NOME	Grado di parentela	Tipo e numero documento
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

Data _____

Firma _____