

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

Il / La sottoscritto/a

(cognome e nome)

☐ padre ☐ madre ☐ tutore

esercente la responsabilità genitoriale sul minore

(cognome e nome alunno/a)

DELEGA

le seguenti persone (**che non hanno la responsabilità genitoriale**) 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