

**RITIRO DEGLI ALUNNI DA PARTE DI PERSONE DIVERSE DAI
GENITORI AL TERMINE DELLE LEZIONI**

Io sottoscritto _____ titolare della potestà
genitoriale dell'alunno/a frequentante la
classe della scuola

DELEGO

per il corrente anno scolastico 2024/2025, in caso di impossibilità a ritirare mio/a
figlio/a al termine delle lezioni scolastiche, la/e seguente/i persona/e maggiorenne/i.

Cognome Nome	Dati identificativi (carta d'identità n.....)	Grado di parentela (specificare) Conoscente....	Numero di telefono

Data

Firma di entrambi i genitori
