MODALITA' DI RITORNO A CASA – A.S. 2020/2021
SCUOLA DELL'INFANZIA ……..
DELEGA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Silea

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a_____ frequentante la classe _____ DELEGANO la/le sotto indicata/e persona/e a prelevare il/la proprio/a figlio/a da scuola, in caso di uscita anticipata dalle lezioni, consapevoli di quanto previsto dal Regolamento di Istituto in merito alla possibilità, per il personale incaricato, di richiedere loro l'esibizione di un documento di identità.

Sig./Sig.ra _____
Documento identità _____ n. _____

Sig./Sig.ra _____
Documento identità _____ n. _____

Firma del Genitore _____

Firma del Genitore _____