

DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: A.S. ____/____ Alunno/a _____ (cognome e nome) Nato/a a _____ () il _____ Frequentante la scuola _____ Classe _____ Sezione _____ <input type="checkbox"/> Delega per ingresso in ritardo <input type="checkbox"/> Delega per uscita anticipata <input type="checkbox"/> Delega per ritiro alunno al normale orario di termine lezioni
--

I sottoscritti genitori

PADRE (cognome e nome) _____

nato a _____ () il _____

MADRE (cognome e nome) _____

nata a _____ () il _____

dell'alunno/a in oggetto

DELEGANO

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____ () il _____

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____ () il _____

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____ () il _____

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____ () il _____

per l'opzione scelta in oggetto.

Allegati obbligatori:

Documento di identità dei genitori quali deleganti (fotocopia);

Documento di identità delle persone delegate (fotocopia).

Data, _____

Firma del genitore (delegante) _____ (cell. _____)

Firma del genitore (delegante) _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)