

DELEGHE

OGGETTO:

Alunno/a _____ (*cognome e nome*)

nato/a a _____ (____) il _____

frequentante la Scuola: Infanzia Selva Infanzia S. Benedetto Primaria Secondaria I grado

Classe _____ Sezione _____

Opzione/i:

Delega per ritiro alunno al normale orario di termine lezioni

Delega per ingresso in ritardo Delega per uscita anticipata

I SOTTOSCRITTI GENITORI

PADRE (*cognome e nome*) _____

nato a _____ (____) il _____

MADRE (*cognome e nome*) _____

nata a _____ (____) il _____

DELEGANO

le seguenti persone maggiorenni

il Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ (____) il _____

in qualità di (*familiare, vicino di casa, altro*) _____

il Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ (____) il _____

in qualità di (*familiare, vicino di casa, altro*) _____

il Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ (____) il _____

in qualità di (*familiare, vicino di casa, altro*) _____

il Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ (____) il _____

in qualità di (*familiare, vicino di casa, altro*) _____

il Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ (____) il _____

in qualità di (*familiare, vicino di casa, altro*) _____

per l'opzione/i scelta/e in oggetto.

Allegati obbligatori:

Documento di identità, in corso di validità, dei genitori quali deleganti (*fotocopia avanti e retro*);

Documento di identità, in corso di validità, delle persone delegate (*fotocopia avanti e retro*).

Data _____

Firma del Padre (*delegante*) _____ (cell. _____)

Firma della Madre (*delegante*) _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)