

MODELLO DELEGA RITIRO ALUNNI A.S./.....

Ai Docenti della
Scuola _____
Classe _____
Sez. _____

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la scuola _____

Classe _____ sez. _____

DELEGANO

Al ritiro del proprio figlio in orario scolastico, qualora se ne ravvisi la necessità o su richiesta della scuola, le sotto indicate persone:

Nome e cognome	luogo e data di nascita	vincolo di parentela
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____

FIRMA

Si allega fotocopia del documento di identità