Al Dirigente Scolastico I.C. “Leopardi”

**80058 – Torre Ann.ta (Na)**

I sottoscritti genitori/tutori

* dell’alunno/a frequentante nell’ a.s. / la classe sez. di questo Istituto, Scuola Infanzia - Scuola Primaria– Scuola Secondaria di 1^ Grado (cancellare la voce che non interessa)

**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 |  |  |  |

Data,

Firme delle persone delegate:

1. Firma

3)Firma

S**i allegano fotocopie dei documenti di identità di entrambi i genitori e delle persone autorizzate al ritiro.**

* **si autorizza**
* **non si autorizza**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott.ssa Antonella d’UrzoFIRMA

Padre Madre

1. Firma

4)Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_