

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)

PLESSO _____

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, _____

FIRMA

Genitore/Tutore 1 _____

Genitore/Tutore 2 _____

Firme delle persone delegate:

1)Firma _____

2)Firma _____

3)Firma _____

4)Firma _____

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

Analizzata la richiesta, vista la documentazione esibita,

- si autorizza
- non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott.ssa Antonella d'Urzo

