

DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A DA SCUOLA

I sottoscritti

1. _____
residente in via _____ n. _____ città _____
recapito telefonico _____ cellulare _____

2. _____ (residenza, indicare se diversi dal genitore)
residente in via _____ n. _____ città _____
recapito telefonico _____ cellulare _____

(indicano come da DICHIARAZIONE D'IMPEGNO un numero telefonico sempre raggiungibile o
eventuale altri numeri _____ ; _____)

in qualità di madre/padre/affidatario/tutore dell'**alunno/a**:

_____ nato a _____ il _____ frequentante per il triennio
la classe _____ sez. _____ Plesso _____

DELEGANO

ai sensi del regolamento d'Istituto, le seguenti persone a prelevare dalla scuola il/la minore, in
orario scolastico e **in caso di necessità**:

COGNOME E NOME	(specificare la relazione: nonni, zii, conoscenti ecc.) (*)
_____	Tel. _____
_____	Tel. _____
_____	Tel. _____
_____	Tel. _____

Si allegano le copie dei documenti d'identità dei delegati e dei deleganti.

(*) La delega è riferita esclusivamente a persone **maggioresenni**.

Data _____

Firme deleganti (genitori) _____

Firme dei delegati _____