

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

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale
Maddaloni 2 – Valle di Maddaloni

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Genitore dell'alunno/a.....

Nato/a il.....a.....

Frequentante laclasse.....sez.....

DELEGA

Al ritiro del proprio figlio all'uscita da scuola le sotto indicate persone:

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	VINCOLO DI PARENTELA/ALTRO
1-----	-----	-----
2-----	-----	-----
3-----	-----	-----
4-----	-----	-----

IL/LA SOTTOSCRITTA ESONERA L'ISTITUZIONE SCOLASTICA DA QUALSIASI RESPONSABILITA' PER LA/LE DELEGHE CONFERITE.

DATA

FIRMA

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'