

OGGETTO: DELEGA RITIRO ALUNNO

ALUNNO/A \_\_\_\_\_ ISCRITTO ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_

SCUOLA

INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA DI I GRADO

DEL PLESSO

VIA RAVENNA  POLIZIANO  ETRURIA

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_

Carta d'identità/patente n. \_\_\_\_\_

rilasciata il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

DELEGANO

Per l'anno scolastico 20\_\_ / 20\_\_\_\_\_

✓ IL/LA Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Carta d'identità/patente n. \_\_\_\_\_ rilasciata il

\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

✓ IL/LA Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Carta d'identità/patente n. \_\_\_\_\_ rilasciata il

\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

A prelevare il proprio figlio esonerando l'Amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità.

Si allega fotocopia documenti

Battipaglia lì

In Fede

VISTO: SI AUTORIZZA IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_