

DELEGA AL RITIRO DEL FIGLIO (max TRE persone)

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto omnicomprensivo di Alvito

I sottoscritti genitori _____ / _____

madre / padre / tutore dello/a alunno/a _____

frequentante la Scuola _____ plesso di _____ classe _____ a.s. _____

DELEGA AL RITIRO DEL FIGLIO (max TRE persone)

- 1) Il/La Sig. nata il
A C.F.
In possesso del seguente documento di identità
Numero rilasciato da.....
Scadenza (allegare copia) Firma

- 2) Il/La Sig. nata il
A C.F.
In possesso del seguente documento di identità
Numero rilasciato da.....
Scadenza (allegare copia) Firma

- 3) Il/La Sig. nata il
A C.F.
In possesso del seguente documento di identità
Numero rilasciato da.....
Scadenza (allegare copia) Firma

Nota: la persona delegata deve aver conseguito la maggiore età; la delega ha valore per L'INTERO CICLO, fatta salva la possibilità di revoca / integrazione / modifica. La delega va consegnata al coordinatore di classe.

Data, _____

Firma di entrambi i genitori

.....
.....