Al Dirigente scolastico

Delega per il prelevamento del proprio figlio da scuola

Il/La sottoscritto/a ........................................................................................................, genitore dell'aunno/a ......................................................................................................frequentante la classe ........... sezione …....

Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria plesso................................................................

DELEGA

il Sig.................................................................................................telefono.......................................................

documento di identità n. ..............................................................

il Sig.................................................................................................telefono.......................................................

documento di identità n. ..............................................................

il Sig.................................................................................................telefono.......................................................

documento di identità n. ..............................................................

a prelevare il proprio figlio da scuola.

Allega:

- documento di identità del genitore delegante

- documento di identità di ciascuna persona delegata

Bari, ............. FIRMA