

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"CENA" - CERVETERI

I sottoscritti _____
(allegare fotocopie del documento di riconoscimento di entrambi i genitori o chi ha la tutela del minore)

genitori dell'alunno/a _____

SCUOLA INFANZIA / SCUOLA PRIMARIA / SCUOLA SEC. DI I^ GRADO
(barrare scuola interessata)

plesso _____ Classe _____ Sez. _____.

DELEGANO

La/e seguente/i persona/e a ritirare il/la proprio/a figlio/a in sua vece:

Sig./ra _____ Firma _____
(nome e cognome del delegato/a e allegare fotocopia documento di riconoscimento)

Sig./ra _____ Firma _____
(nome e cognome del delegato/a e allegare fotocopia documento di riconoscimento)

Sig./ra _____ Firma _____
(nome e cognome del delegato/a e allegare fotocopia documento di riconoscimento)

per l'intero CICLO SCOLASTICO

SCUOLA INFANZIA / SCUOLA PRIMARIA / SCUOLA SEC. DI I^ GRADO (barrare scuola interessata) a
partire dall'a.s. _____ / _____, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di
sorveglianza

Si allega fotocopia documento d'identità del delegato.

Ladispoli, _____

In fede

Firma di entrambi i genitori

L'addetto della segreteria dell'istituto ha preso visione del documento di riconoscimento per i necessari accertamenti.