

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
abitanti in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
della scuola  INFANZIA -  PRIMARIA -  SECONDARIA 1° GRADO

**DELEGANO**

le sottoelencate persone maggiorenni a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità e per il corrente a.s.  
\_\_\_\_\_, sollevando la Scuola da ogni responsabilità

Cognome	Nome	Grado parentela	Documento di riconoscimento	
			Tipo e n.	Data rilascio

Lucera, \_\_\_\_\_

firma del padre \_\_\_\_\_

firma della madre \_\_\_\_\_

Si allegano:

- copia documento dei genitori
- copia documento delegati

**VISTO:**  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Francesca CHIECHI