

ATTI DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

Il sottoscritto _____ (padre/tutore/affidatario)

nato a _____ il _____

CF: _____ residente in _____

Via/Piazza _____ n° _____

La sottoscritta _____ (madre/tutrice/affidataria)

nata a _____ il _____

CF: _____ residente in _____

Via/Piazza _____ n° _____

genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ a.

s. _____ plesso _____ delegano il/i seguente/i signore/i

(max 3 persone) a ritirare il/la proprio/a figlio/a

1 _____ 2 _____

3 _____

PRENDONO ATTO che la responsabilità della Scuola cessa nel momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

Si allegano:

- Fotocopie dei documenti di identità delle persone delegate
- Fotocopie dei documenti di identità dei genitori/tutori/affidatari che delegano.

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI

