Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO SPOLETO 1 "DELLA GENGA – ALIGHIERI"
VIA DON PIETRO BONILLI - SPOLETO
Tel. e Fax 0743/49858
E mail pgic842001@istruzione.it Cod. Fisc. 93023310548

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO SPOLETO 1

I sottoscritti

_____, nato/a a _____, il _____,

_____, nato/a a _____, il _____,

Domiciliati in _____

esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno

_____ nato/a _____, il

_____, frequentante la classe _____ presso la scuola

_____ di _____

DELEGANO

LE SEGUENTI PERSONE A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DALLA SCUOLA MEDESIMA

PER L'INTERO PERIODO DI PERMANENZA E FREQUENZA DELLA STESSA

IMPEGNANDOSI

AD AVVISARE LA SCUOLA DI EVENTUALI MODIFICHE E DECLINANDO LE INSEGNANTI

DA OGNI RESPONSABILITA'.

PERSONA DELEGATA (NOME E COGNOME)	RUOLO

☐ ALLEGANO, PERTANTO, FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO PERSONALE DEI SUDDETTI DELEGATI E FOTOCOPIA DEI PROPRI.

☐ AL MOMENTO DEL RITIRO LA PERSONA DELEGATA ESIBIRA' IL DOCUMENTO PERSONALE

Data, _____ Firma

_____

_____