ISTITUTO COMPRENSIVO DI FALERONE

Piazza della Libertà, 1 - 63837 – FALERONE (FM)

Al Dirigente Scolastico
ISC Falerone

OGGETTO: DELEGHE

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la scuola _____ di _____

DELEGANO

(solo per gli alunni che vengono ritirati anche da persone diverse dai genitori)

le persone maggiorenni sotto elencate ad avvicinare o ritirare per giustificati motivi l'alunno/a da scuola durante o al termine delle lezioni nel corso dell'anno scolastico.

Per ogni nominativo sottoindicato è obbligatorio allegare copia fronte/retro del documento do riconoscimento.

COGNOME E NOME	*Grado di parentela o altro*

Data _____ firma dei genitori: _____

NB: le presenti autorizzazioni e deleghe valgono anche per i successivi anni scolastici, salvo modifiche comunicate all'Ufficio di segreteria