

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ via _____
padre/madre di _____ nato/a a _____
il _____ frequentante la Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria _____
classe _____

DELEGA

1)

COGNOME NOME _____

N. CARTA DI IDENTITA' _____

Ad accompagnare all'ingresso e a ritirare all'uscita l'alunno/a _____

Nell'impossibilità di provvedere personalmente.

2)

COGNOME NOME _____

N. CARTA DI IDENTITA' _____

Ad accompagnare all'ingresso e a ritirare all'uscita l'alunno/a _____

Nell'impossibilità di provvedere personalmente.

3)

COGNOME NOME _____

N. CARTA DI IDENTITA' _____

Ad accompagnare all'ingresso e a ritirare all'uscita l'alunno/a _____

Nell'impossibilità di provvedere personalmente.

4)

COGNOME NOME _____

N. CARTA DI IDENTITA' _____

Ad accompagnare all'ingresso e a ritirare all'uscita l'alunno/a _____

Nell'impossibilità di provvedere personalmente.

Esonero gli insegnanti da ogni responsabilità inerenti della suddetta delega.

ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO CARTA DI IDENTITA'

Alba, _____

FIRMA

ISTITUTO COMPRENSIVO ALBA QUARTIERE MORETTA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Wilma PROGLIO