

Oggetto: Delega ritiro alunno/a _____

Il/La sottoscritto/a padre madre tutore

dell'alunno/a frequentante la sez.

Residente a Via / Piazza.....

Telefono cell. (madre)..... (padre).....(lavoro).....

Indirizzo/i mail.....

DELEGA

le sottoelencate **persone maggiorenni** a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità e per il corrente anno scolastico, **sollevando la Scuola da qualsiasi responsabilità.**

Cognome Nome - grado di parentela	Documento di riconoscimento (di cui si allega fotocopia)	Recapito Telefonico
-----	Tipo e n° _____ _____	_____
-----	Tipo e n° _____ _____	_____
-----	Tipo e n° _____ _____	_____
-----	Tipo e n° _____ _____	_____

Cormano,/... .. /.....

Firma dei Genitori
