

**OGGETTO: DELEGA RITIRO FIGLI MINORI**

Il/La sottoscritto/a

cognome [ ] nome [ ] nato/a il [ ]

a [ ] prov. [ ] C.F. [ ] sesso:  M  F

residente a [ ], prov. [ ] via [ ] N. [ ]

cell [ ] e-mail [ ]

in qualità di  Genitorie  Legale rappresentante

dell'alunno/a

cognome [ ] nome [ ] nato/a il [ ]

a [ ] prov. [ ] C.F. [ ] sesso:  M  F

**di scuola:**

INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA DI PRIMO GRADO

**plesso:**

Via Archi  Karol Wojtyla  Sede Centrale  
 Via Circonvallazione  Via Bologna  
 Via Palermo

frequentante la classe: [ ] ... Sezione ... [ ] .

**D E L E G A**

A RITIRARE il/la proprio/a figlio/a

nel/nei giorni dal [ ] ....al [ ] .

per tutto l'anno scolastico [ ]

in caso di necessità.

**sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.**

Elenco delle persone delegate:

Cognome	Nome	Rapporto di parentela o conoscenza	Estremi documento di riconoscimento da allegare in copia

Palagonia, li [redacted]

Firma del richiedente

[redacted]

Allegare copia dei documenti di riconoscimento del delegante e dei delegati.

