DELEGA PER IL RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

I sottoscritti							
genitori dell'alunno/a					_		
frequentante la scuola		di					
classe sez							
Impossibilitati a farlo personalmente							
DELEGANO)						
PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO /A							
II/la signor/a							
in qualità di	ce	II					
II/la signor/a							
in qualità di	ce	ell			•		
II/la signor/a							
in qualità die genitor	e di	altro	alunno	frequentante	la	scuola	
cell							
II/la signor/a							
in qualità die genitor					la	scuola	
cell							
 Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi re Prendono atto che la responsabilità della scuviene affidato alla persona delegata. 	-				rio/a	figlio/a	
Firma dei genitori			Firma della persona delegata				
						-	
	_					_	

Si allega fotocopia della carta d'identità dei deleganti e della/e persona/e delegata/e

Gravina,_____