

DELEGA RITIRO ALUNNO VALIDA PER L'INTERO A.S. _____

Al Dirigente Scolastico I.C. n. 6 – Imola

Il /La sottoscritto/a _____ genitore / esercente la potestà genitoriale

DICHIARA di non poter ritirare il proprio figlio da scuola pertanto

DELEGA

le persone (maggioresenni) di seguito indicate al ritiro del minore _____

frequentante la scuola dell'infanzia/primaria _____ sez/classe _____

1) il sig/ la sig.ra _____ in veste di _____
cognome e nome nonno/zia/vicino
residente in _____ Via _____ tel. _____

2) il sig/ la sig.ra _____ in veste di _____
cognome e nome nonno/zia/vicino
residente in _____ Via _____ tel. _____

3) il sig/ la sig.ra _____ in veste di _____
cognome e nome nonno/zia/vicino
residente in _____ Via _____ tel. _____

4) il sig/ la sig.ra _____ in veste di _____
cognome e nome nonno/zia/vicino
residente in _____ Via _____ tel. _____

Il/La sottoscritto/a esonera il personale della scuola e l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità conseguente.

Imola _____

Firma del genitore _____

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento delle persone delegate.