

Delega al ritiro del/la figlio/a per provata impossibilità

Il/La _____ sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____

iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia/primaria/secondaria di primo grado (cerchiare la voce che interessa) per l'anno
scolastico 2020-2021 e frequentante la classe sezione del plesso di

_____;

DELEGA

Cognome _____

Nome _____

al ritiro del/la proprio/a figlio/a all'uscita dalle attività didattiche;

allega copia di

Documento di identità del delegato.

Documento di identità del delegante.

Firma
