

I sottoscritti _____
(padre)

_____ (madre)

genitori/tutori dell' alunno _____

nat _____ a _____ il _____

residente in _____ alla via _____

_____ n. _____ tel. _____

iscritt _____ nel corrente anno scolastico _____ / _____ alla classe _____ sez. _____

indirizzo _____

d e l e g a n o

il/la sig. _____

☐ nonno/nonna ☐ zio/zia ☐ fratello/sorella maggiore ☐ convivente

dell'alunno/alunna _____

a prelevare dalla scuola il/la propri_ figli_ ogni qualvolta si crea l'esigenza oppure per motivi di famiglia o di salute.

I sottoscritti esonerano la scuola da ogni responsabilità.

Si allega alla presente:

- Copie dei documenti di riconoscimento dei sottoscritti
- Copia del documento del _____ delegat _____.

Delegano altresì i delegati al : ☐ ritiro del libretto giustifiche ☐ ai colloqui con i docenti di classe.

Pompei, _____

F I R M E

Genitori/Tutori

_____ nominativo in stampatello

_____ nominativo in stampatello

_____ **firma del genitore (padre)**

_____ **firma del genitore (madre)**

Delegati

_____ nominativo in stampatello

_____ nominativo in stampatello

_____ nominativo in stampatello

_____ **firma delegato**

_____ **firma delegato**

_____ **firma delegato**

Visto

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Paola Vigogna