

I sottoscritti _____

In qualità di genitori /altro _____

dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____

frequentante il plesso _____ cl. _____ sez. _____

DICHIARANO

di delegare la/e sotto indicata/e persona/e (maggiorenni) a prelevare l'alunno di cui sopra all'uscita dalla scuola:

Persona delegata	Grado di parentela o altro (specificare)

Con la presente si solleva la Scuola da ogni responsabilità.

Si allegano fotocopie dei documenti di riconoscimento di deleganti e delegati.

Data _____

Firma _____

-
- Nn si autorizza
 Si autorizza

Il Dirigente Scolastico
(dott.ssa Teresa Luongo)