

Il/la sottoscritt _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ di codesto Istituto

DELEGA

1) Il/la Sig./Sig.ra

in qualità di (indicare grado di parentela/conoscenza con l'alunno) _____

2) Il/la Sig./Sig.ra

in qualità di (indicare grado di parentela/conoscenza con l'alunno) _____

3) Il/la Sig./Sig.ra

in qualità di (indicare grado di parentela/conoscenza con l'alunno) _____

- a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità, sollevando la scuola da ogni responsabilità.
- alla firma e alla sottoscrizione della documentazione scolastica di pertinenza del proprio/a figlio/a.

(barrare la voce di interesse)

Si allega fotocopia del documento del delegante e del/dei delegati.

Messina, _____

Firma del delegante

Firma del/dei delegato/i
