



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPrensIVO ALBANO

ANNO SCOLASTICO 20__/20__

__ L __ sottoscritt __

responsabile del minore _____

plesso _____ classe _____ sez. _____

Scuola Primaria

Scuola dell'Infanzia

Scuola Media

DELEGA __ 1 __ Sig. __

1. _____

2. _____

3. _____

a ritirare __ 1 __ propri __ figli __ all'uscita dalla scuola.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento dei genitori deleganti e dei delegati.

Il presente modello debitamente compilato e la copia dei documenti dovranno essere presentati in duplice copia.

Albano Laziale, _____

Firma deleganti

È opportuna la firma di ambedue i genitori o di chi esercita la patria potestà

SI DICHIARA AUTENTICA LA FIRMA E LA DOCUMENTAZIONE DEPOSITATA