



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO ALBANO

ANNO SCOLASTICO 20__/20__

__L__ sottoscritt__

responsabile del minore

plesso _____ classe _____ sez. _____

Scuola Primaria

Scuola dell'Infanzia

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