Direzione Didattica Statale

Circolo n° ……….

Via ………………………….……

……………………………………..

# Oggetto: Delega ritiro alunno/a …………………

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………….………… [ ]  padre [ ]  madre [ ]  tutore dell'alunno/a ………………………………………….………………….. frequentante la classe. ………. sez. …….. anno scolastico ……….. del plesso ..........sede …………succursale……………..

**D E L E G A**

le sottoelencate persone maggiorenni a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità e per il corrente anno scolastico, sollevando la Scuola da ogni responsabilità:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | grado di parentela/amicizia | Tipo e numero documento | Rilasciato da / il |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Luogo, data (gg/mese/anno)

Firma