

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "A. D'Avino"

STRIANO

OGGETTO: delega al ritiro alunni

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
la sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ iscritto e frequentante la sezione/classe \_\_\_\_\_  
di questa Istituzione scolastica

DELEGANO

I seguenti signori a prelevare il/la proprio/a figlio/a dalla scuola in caso  
di nostro impedimento per cause diverse:

nome e cognome	nato il	a
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento.  
Con osservanza.

Firme \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_