*DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO*

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: A.S. ____/____
Alunno/a _____ (cognome e nome)
Nato/a a _____ (___) il _____
Frequentante la scuola _____ Classe _____ Sezione_____

☐Delega per ingresso in ritardo ☐Delega per uscita anticipata ☐ Delega per ritiro alunno al normale orario di termine lezioni

**I sottoscritti genitori**

PADRE (cognome e nome) _____

nato a _____(___) il _____

MADRE (cognome e nome) _____

nata a _____(___) il _____

dell'alunno/a in oggetto

**DELEGANO**

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____(___) il _____

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____(___) il _____

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____(___) il _____

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____(___) il _____

per l'opzione scelta in oggetto.

**Allegati obbligatori:**
Documento di identità dei genitori quali deleganti (fotocopia);
Documento di identità delle persone delegate (fotocopia).

Data, _____

Firma del genitore (delegante )_____ (cell._____)

Firma del genitore (delegante) _____ (cell._____)

Firma della persona delegata _____ (cell._____)

Firma della persona delegata _____ (cell._____)

Firma della persona delegata _____(cell._____)

Firma della persona delegata _____(cell._____)