

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
di Attigliano - Guardea

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria/Secondaria di I° grado nel

plesso di \_\_\_\_\_

**DELEGA**

\_l\_ Sig. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

estremi di riconoscimento (valido) \_\_\_\_\_

(relazione di parentela) \_\_\_\_\_

numero di telefono fisso \_\_\_\_\_ numero di tel. mobile \_\_\_\_\_

\_l\_ Sig. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

estremi di riconoscimento (valido) \_\_\_\_\_

(relazione di parentela) \_\_\_\_\_

numero di telefono fisso \_\_\_\_\_ numero di tel. mobile \_\_\_\_\_

**A RITIRARE**

\_l\_ propri\_ figli\_ \_\_\_\_\_

dalla Scuola in caso di uscite anticipate (a qualsiasi titolo)

Attigliano, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_