

DELEGHE

OGGETTO: A. S. _____ / _____ Alunno/a _____ (cognome e nome) nato/a a _____ (____) il _____ frequentante la Scuola: <input type="checkbox"/> Infanzia Selva <input type="checkbox"/> Infanzia S. Benedetto <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria I grado Classe _____ Sezione _____ Opzione/i: <input type="checkbox"/> Delega per ritiro alunno al normale orario di termine lezioni <input type="checkbox"/> Delega per ingresso in ritardo <input type="checkbox"/> Delega per uscita anticipata

I SOTTOSCRITTI GENITORI

PADRE (cognome e nome) _____
nato a _____ (____) il _____

MADRE (cognome e nome) _____
nata a _____ (____) il _____

DELEGANO
le seguenti persone maggiorenni

il Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ (____) il _____
in qualità di (familiare, vicino di casa, altro) _____

il Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ (____) il _____
in qualità di (familiare, vicino di casa, altro) _____

il Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ (____) il _____
in qualità di (familiare, vicino di casa, altro) _____

il Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ (____) il _____
in qualità di (familiare, vicino di casa, altro) _____

il Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ (____) il _____
in qualità di (familiare, vicino di casa, altro) _____

per l'opzione/i scelta/e in oggetto.

Allegati obbligatori:

Documento di identità, in corso di validità, dei genitori quali deleganti (fotocopia avanti e retro);

Documento di identità, in corso di validità, delle persone delegate (fotocopia avanti e retro).

Data _____

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

Firma della Madre (delegante) _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)