

CONFERMA DI DELEGA
AL RITIRO DEL MINORE - SCUOLA INFANZIA-
da consegnare entro il 30 settembre dell'anno di riferimento

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ PADRE MADRE

DELL'ALUNNO/A _____
DELLA SEZIONE _____ DI: VIA CECILIANA GESCAL

CONFERMA PER L'A.S. _____

CHE L'ALUNNO/A SARA' PRELEVATO/A DALLE PERSONE SOTTOELENcate E CHE LE COPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' SI TROVANO AGLI ATTI DELLA SCUOLA

COMPILARE IN OGNI PARTE

1. SIG./ SIG.RA _____

DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ N. _____
(SPECIFICARE CHE TIPO DI DOCUMENTO: ES. CARTA D'IDENTITA', PATENTE, ETC.)

IN QUALITA' DI _____
(SPECIFICARE SE TRATTATASI DI ZIO, ZIA, NONNO, AMICO DI FAMIGLIA)

2. SIG./ SIG.RA _____

DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ N. _____
(SPECIFICARE CHE TIPO DI DOCUMENTO: ES. CARTA D'IDENTITA', PATENTE, ETC.)

IN QUALITA' DI _____
(SPECIFICARE SE TRATTATASI DI ZIO, ZIA, NONNO, AMICO DI FAMIGLIA)

FIRMA DI ENTRAMBI GENITORI

1. _____ 2. _____

PROT. N. _____ del _____ VISTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA MANUELA SCANDURRA
FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA A MEZZO STAMPA
AI SENSI DELL'ART 3.C.2 DEL D.LGS 39/1993

.....
.....

<p style="text-align: center;">ISTITUTO COMPRENSIVO "Karol Wojtyła" PALESTRINA - Tel. 0695307077</p> <p>Alunno/a</p> <p>Scuola Inf. Sez.</p> <p>Delegato</p> <p style="text-align: center;"><u>NB: DA ESIBIRE AL DOCENTE</u> <u>CON DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO</u></p>	<p style="text-align: center;">ISTITUTO COMPRENSIVO "Karol Wojtyła" PALESTRINA - Tel. 0695307077</p> <p>Alunno/a</p> <p>Scuola Inf. Sez.</p> <p>Delegato</p> <p style="text-align: center;"><u>NB: DA ESIBIRE AL DOCENTE</u> <u>CON DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO</u></p>
--	--