Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo di Barzanò Via Leonardo da Vinci, 22 23891 Barzanò (LC)

OGGETTO: Delega al ritiro di alunno minore

II/la sottoscritto/a		_ genitore dell'al	unno/a	
nato/a a		il	, iscritte	o/a presso questo Istituto
nell'anno scolastico	alla class	e sez	_	
☐ della scuola dell'infanzia,				
☐ della scuola primaria del 0	Comune di	,		
☐ della scuola secondaria d	i I grado,			
	D	ELEGA		
le seguenti persone maggiorenr	ni al ritiro del/dell	a proprio/a figlio	/a da scuola al	termine delle lezioni e/o ir
caso di uscita anticipata:				
Cognome e Nome (eventuale	e parentela)	N. document	o di identità	Scadenza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
II/la sottoscritto/a allega le <u>copie</u> La presente delega si intende va caso di variazioni, il/la sottoscritto	ılida per tutti gli a	anni di frequenza	a presso la scu	ola di attuale iscrizione; ir
Doto				
Data		Firma		
N.B. Solo in caso di genitori seg	p <u>arati entrambi e</u>	sercenti la potes	<u>stà parentale</u> , la	n delega deve essere
firmata da entrambi e deve esse		-	-	-
Dati dell'altro genitore (solo in ca	aso di genitori se	eparati):		
Cognome Nome		Firms	a	