

DELEGA RITIRO ALUNNI A.S. ____/____/____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO

“ PADRE ISAIA COLUMBRO”

Il/La sottoscritto/a _____

padre madre tutore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____

della scuola _____

SCUOLA INFANZIA plesso di _____

SCUOLA PRIMARIA plesso di _____

SCUOLA SECONDARIA I GRADO di _____

Delega il signor/la signora

Carta d'identità n. _____ rilasciata da _____

a ritirare il/la proprio/a figlio/a

in data odierna

per l'intero anno scolastico

per il periodo dal ____/____/____ al ____/____/____

Sollevando la scuola da ogni responsabilità.

_____/____/____

Firma _____