



**DELEGA PER IL RITIRO DALLA SCUOLA
 DELL'ALUNNO IN CASO DI ASSENZA DEL GENITORE**

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Civitella Paganico

Io sottoscritto nato a il

e residente in e

Io sottoscritta nata a il

e residente in ,

rispettivamente padre e madre esercenti/e la patria potestà o affidatari/io o tutori/e dell'alunna/o

nato a il

e residente in

frequentante nell'a.s. la classe sezione della scuola

con la presente autorizziamo:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

persona/e maggiorenne/i e conosciuta/e dalla scuola, a ritirare il/la proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola.

La presente autorizzazione ha valore per l'intero percorso scolastico nell'Istituto.

Si allega fotocopia del/dei documento/i di riconoscimento della/delle persona/e delegata/e.

Luogo e data

FIRMA

FIRMA

VISTO

Il Dirigente Scolastico