

Delega ANNUALE

L'applicabilità del presente modulo si intende subordinata alle disposizioni stabilite in materia da ogni singolo Istituto

Io sottoscritt _____
genitore/tutore dell'alunn _____
frequentante la classe _____ della scuola _____

nell'impossibilità di ritirare personalmente mi _____ figli _____ all'uscita da scuola

DELEGO

1) il/la sig./sig.ra _____
documento di identità n° _____ Tel. _____

Firma della persona delegata

2) il/la sig./sig.ra _____
documento di identità n° _____ Tel. _____

Firma della persona delegata

3) il/la sig./sig.ra _____
documento di identità n° _____ Tel. _____

Firma della persona delegata

4) il/la sig./sig.ra _____
documento di identità n° _____ Tel. _____

Firma della persona delegata

a tale scopo per l'intera durata dell'anno scolastico 2021/2022 (*allego fotocopia del documento di identità di ciascuna persona delegata*).

Nel caso in cui nessuna delle persone sopra indicate fosse disponibile a svolgere tale mansione, provvederò a fornire di temporanea delega scritta un sostituto di mia fiducia.

Data: _____

Firma dei genitori: _____
**(vedi retro)*